



SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO I - numero 14 - 14 luglio

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. PUBBLICATA LA REVISIONE DELLE LINEE GUIDA DEL MONITORAGGIO ELETTRONICO DEL FETO
2. L'ENDOMETRIOSI AUMENTA IL RISCHIO DI PARTO PRETERMINE
3. CONTRACCEZIONE IN USA: PER DONNE DOPO I 35 ANNI SERVE PIU' PIANIFICAZIONE
4. CREATI SPERMATOZOI ARTIFICIALI DA STAMINALI, DUBBI SU UTILIZZO

#### News dalla professione

5. REGIONI: VACCINAZIONE ANTI-HPV A MACCHIA DI LEOPARDO
6. NUOVA ECM RIMANDATA A SETTEMBRE

#### News di politica sanitaria

7. SIGO: "CHIEDIAMO AL G8 10 MILIARDI PER IL MATERNO INFANTILE"
8. SIGLE MEDICI RISPONDONO A BRUNETTA: "VENGA IN OSPEDALE, CAPIRA' NOSTRA PROTESTA"
9. OSMED: IN ITALIA SI CONSUMANO SEMPRE PIU' FARMACI. PER GENITO-URINARI E ORMONI SESSUALI COMPARTICIPAZIONE SOLO AL 50%
10. PROGETTO UE PER INDAGARE SUL RISPETTO DI NORME IN OSPEDALI
11. AIFA IN USA, "ALL'AVANGUARDIA SU HEALTH TECHNOLOGY"

#### SIGO informa

#### CORSI E CONGRESSI 2009

#### News dalla ricerca

#### PUBBLICATA LA REVISIONE DELLE LINEE GUIDA DEL MONITORAGGIO ELETTRONICO DEL FETO

I metodi di monitoraggio elettronico del feto (*electronic fetal monitoring* o EFM), la cui applicazione è quasi raddoppiata dal 1980 al 2002, non hanno portato a ridurre la mortalità perinatale o il rischio di paralisi cerebrale, il cui tasso è immutato dal secondo dopoguerra. Inoltre rimangono aperte questioni legate alla variabilità interpretativa dell'EFM e ai tassi più elevati di cesarei e procedure operative vaginali collegate ai monitoraggi. Per questi motivi, prima grazie al workshop dell'Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child and Health Development nel 2008 (espressosi a riguardo dell'EFM in generale), e ora all'American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG) - quest'ultimo a riguardo del fetal heart rate (FHR) -, sono state ridefinite le linee guida relative. Sono stati identificati in letteratura gli articoli pertinenti dal 1985 al 2009. La revisione ha portato a classificare 3 categorie di FHR: normale, indeterminato (che richiede di proseguire e aumentare monitoraggio, sorveglianza, ed eventualmente anche altri test) e anormale, che richiede immediato intervento (ossigeno alla madre, cambiamento della sua posizione, trattamento della sua ipotensione, stop alla stimolazione delle doglie o parto immediato se il tracciato non ritorna normale).

Nell'articolo si ricorda che molti farmaci e sostanze influiscono sul FHR: tutti i narcotici, butorfanolo (ma non la meperidina), cocaina, betametasone (ma non il dexametasone), i corticosteroidi, il solfato di magnesio (riduce

significativamente la variabilità del FHR a breve termine e inibisce l'aumento del ritmo al crescere dell'età gestazionale), terbutalina e zidovudina.

Le conclusioni della revisione ACOG delle linee guida sono:

- i falsi positivi nella predizione con EFM delle paralisi cerebrali sono quasi il 100% (99%).
- L'uso di EFM è collegato a un più elevato tasso di impiego di ventosa e forcipe, e di tagli cesarei per FHR anormali e/o acidosi.
- La decelerazione ricorrente del tracciato dell'FHR dovrebbe far propendere per un'amnioinfusione per diminuire la compressione del cordone ombelicale
- La pulso-ossimetria non serve.

Le nuove raccomandazioni cliniche prescrivono che durante il travaglio le donne ad alto rischio siano sottoposte a monitoraggio FHR continuo e che la nomenclatura vada cambiata in modo che i termini iperstimolazione e ipercontrattilità non vengano più utilizzati.

"Quando l'EFM è usata nel travaglio, infermieri o medici dovrebbero monitorarla spesso – concludono gli autori – in pazienti senza complicazioni, ogni 30' nel primo stadio e ogni 15' nel secondo, se con complicazioni ogni 15' e 5' rispettivamente".

*Obstet Gynecol. 2009;114:192-202.*

[INDICE](#)

## L'ENDOMETRIOSI AUMENTA IL RISCHIO DI PARTO PRETERMINE

Le donne che soffrono di endometriosi hanno un maggior rischio di partorire prematuramente nonché di andare incontro ad una serie di altre complicazioni della gravidanza. Lo studio, pubblicato su *Human Reproduction*, è stato diretto da Henrik Falconer del *Department of Woman and Child Health, Karolinska Institute*, Stoccolma. Falconer e colleghi hanno analizzato i dati di oltre 1,4 milioni di donne svedesi che avevano partorito tra il 1992 e il 2006, identificando quasi 9.000 casi di endometriosi (per un totale di 13.100 nascite). I parti pretermine erano il 5% tra le donne senza la diagnosi e il 7% tra quelle con endometriosi, equivalente al 33% di rischio in più.

*Endometriosis, assisted reproduction technology, and risk of adverse pregnancy outcome*  
*Hum. Reprod. Advance Access originally published on May 12, 2009. This version published July 1, 2009.*

[INDICE](#)

## CONTRACCEZIONE IN USA: PER DONNE DOPO I 35 ANNI SERVE PIU' PIANIFICAZIONE

L'aumento delle complicazioni per la madre e il nascituro mettono a rischio le gravidanze indesiderate sopra i 35 anni d'età: per questa fascia di donne sempre più coinvolte nella scelta di avere un figlio, si rende pertanto opportuna una maggiore attenzione e informazione sulle migliori scelte contraccettive possibili. E' la conclusione di un'analisi di popolazione sui dati di pianificazione familiare tratti dal *Behavioral Risk Factor Surveillance System* e relativi a quasi 23.000 donne americane tra 35 e 44 anni. I dati sono stati corretti per stile di vita, demografia, storia medica. Tra i risultati è emerso anche che in questa fascia d'età le pratiche contraccettive più utilizzate dalle donne sono quella ormonale e la sterilizzazione, in misura minore dalle donne nere o ispaniche rispetto alla popolazione bianca.

*Contraceptive Choices of Women 35-44 Years of Age: Findings From the Behavioral Risk Factor Surveillance System. Ann Epidemiol. 2009 Apr 24.*

[INDICE](#)

## CREATI SPERMATOZOI ARTIFICIALI DA STAMINALI, DUBBI SU UTILIZZO

Ricercatori dell'Università di Newcastle (UK) hanno utilizzato cellule staminali maschili per sviluppare in laboratorio spermatozoi simili a quelli umani. Karim Neyernia, ricercatore a capo dello studio pubblicato su *Stem Cells and Development*, ha spiegato: "Abbiamo usato delle staminali maschili convertite, grazie a sostanze chimiche, in spermatozoi aploidi con soli 23 cromosomi". Gli spermatozoi si sono poi sviluppati in spermatozoi maturi. "Questi spermatozoi sono identici a quelli naturali. Potranno aiutarci nel comprendere i problemi di infertilità maschile e curarla", ha detto Neyernia. Un'affermazione, questa, che per altri ricercatori deve essere però confermata. "Ci vogliono più prove prima di dire una cosa del genere", ha replicato Robin Lovell-Badge, esperto del National Institute for Medical Research di Londra. "Alcuni degli spermatozoi artificiali sviluppati hanno una coda e riescono a nuotare. Questo non vuol dire che siano in buona salute o che siano un sostituto perfetto degli spermatozoi umani. Prima di impiegarli in qualche test, dobbiamo esserne sicuri".

Agi

[INDICE](#)

## News dalla professione

### REGIONI: VACCINAZIONE ANTI-HPV A MACCHIA DI LEOPARDO

E' partita ufficialmente ormai da diversi mesi in tutte le regioni la vaccinazione gratuita anti-Hpv (il papillomavirus responsabile del tumore al collo dell'utero) stabilita dal ministero della Salute per le ragazze dodicenni, ma le regioni si sono presentate all'appuntamento in ordine sparso, con diverse modalità e soprattutto diverse coorti di riferimento, oltre alla classe 1997, che rendono la situazione italiana decisamente "a macchia di leopardo". Secondo quanto riporta una ricognizione delle decisioni regionali sulla vaccinazione anti-Hpv effettuata dal Gruppo Sanità Pubblica del Coordinamento Interregionale della Prevenzione, dal Reparto Epidemiologia delle Malattie infettive del Cnesps e dall'Istituto Superiore di Sanità, risulta infatti che tutte le regioni e province autonome prevedono l'offerta attiva e gratuita per le dodicenni, per cui il vaccino e' stato inserito nella fascia H del prontuario farmaceutico nazionale. Ma quattro regioni (Valle d'Aosta, Piemonte, Friuli Venezia Giulia e Toscana) offrono il vaccino gratuito anche a una seconda coorte, compresa tra il 15mo e il 16mo anno di età. Poi c'e' la Basilicata, che offre il vaccino alle 12enni, le 15enni, le 18enni e addirittura le 25enni. Inoltre numerose regioni (14) prevedono il recupero delle tredicenni (classe 1996) nella vaccinazione gratuita: in quattro di queste (Basilicata, Molise, Sicilia e Veneto) l'offerta e' già attiva. Quasi tutte le regioni (17 su 21) prevedono infine il pagamento agevolato per altre classi di età, generalmente (e' il caso di Lazio, Liguria, Marche, Molise, Trento e Bolzano, Puglia e Sicilia) per le ragazze tra i 13 e i 25 anni.

[INDICE](#)

### NUOVA ECM RIMANDATA A SETTEMBRE

Appuntamento a settembre per il nuovo sistema di educazione medica continua (Ecm). L'impalcatura' rinnovata del programma di aggiornamento professionale degli operatori sanitari sarà infatti presentata, con tutti i dettagli, a Cernobbio, il 14 e 15 settembre. A breve si riunirà la Commissione nazionale Ecm per l'approvazione del documento che ridisegna il sistema, da trasmettere alla Conferenza Stato-Regioni per il via libera definitivo.

[INDICE](#)

## News di politica sanitaria

### SIGO: "CHIEDIAMO AL G8 10 MILIARDI PER IL MATERNO INFANTILE"

"I decessi per parto avvengono in gran parte nel Sud del mondo e potrebbero essere evitati. Salvare queste vite è una priorità per la FIGO". E' quanto ha affermato il prof. Giorgio Vittori, presidente della SIGO, delegato FIGO per il G8. "Chiediamo ai grandi della terra 10 miliardi di dollari da investire in politiche di sostegno alla maternità. Assistiamo ad una grave devalorizzazione delle problematiche femminili, soprattutto nei Paesi in via di sviluppo. Ogni anno oltre due milioni di donne vengono sottoposte a mutilazioni genitali e due milioni di persone muoiono di Aids. Una situazione drammatica, che supera i problemi morali ed etici e determina effetti boomerang economici e sanitari – continua Vittori -. Se i grandi della terra, riuniti in Italia per il G8, non inizieranno ora ad occuparsi di pianificazione familiare, di contraccezione, di protezione dalle malattie sessualmente trasmesse, il costo economico futuro per gestire le conseguenze di questa negligenza supererà di molto il denaro che sarebbe necessario investire oggi per prevenzione e controllo". La FIGO, la più importante organizzazione di ginecologia e ostetricia al mondo, si fa portavoce di questa istanza con l'obiettivo di definire progetti strutturati e un'attenta e controllata ripartizione delle risorse. Durante il Congresso mondiale, che si svolgerà dal 4 al 9 ottobre 2009 a Città del Capo, verranno infatti affrontati temi come i diritti sessuali e riproduttivi e la mortalità materno infantile, questioni su cui esistono tuttora enormi disparità che minano la salute e la dignità degli individui.

[INDICE](#)

### SIGLE MEDICI RISPONDONO A BRUNETTA: "VENGA IN OSPEDALE, CAPIRA' NOSTRA PROTESTA"

"Invitiamo il Ministro Brunetta a recarsi negli ospedali e nei servizi territoriali della sanità pubblica e, forse, capirà le ragioni della nostra protesta contro il suo Decreto e contro la sua pervicacia nel voler rottamare i medici italiani anche a 59 anni, ovviamente facendo salvi chi come lui, sempre a 59 anni, e' professore universitario". Lo affermano in una nota ANAAO ASSOMED, CIMO ASMD, AAROI, FP CGIL MEDICI, FVM, FEDERAZIONE CISL MEDICI, FASSID, FESMED, FEDERAZIONE MEDICI UIL FPL. "Riguardo alla numerosità delle sigle sindacali che hanno manifestato, consigliamo al Ministro di andare sul sito dell'Aran e di fare la somma della rappresentatività dei sindacati: il 76,67%. Per quanto riguarda le deroghe e le specificità del settore sanitario, il Ministro fa, forse, riferimento ad un testo che nessuno conosce, in quanto il Decreto pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale non le contiene, basta leggerlo. E' invece vero che il Ministro e' stato sconfitto in Parlamento dove e' stata abrogata la sua norma che dava la possibilità alle aziende pubbliche di mandare obbligatoriamente ed arbitrariamente in pensione i

medici e i veterinari pubblici con 40 anni di contributi, compresi i riscatti. Ma e' anche vero che lunedì 6 luglio ai microfoni di Radio 24 ha annunciato 'una reintroduzione in sede di conversione del decreto'. Comunque, se oggi smentisce la sua dichiarazione, siamo lieti e potremo eliminare almeno una importante questione dall'agenda della nostra protesta. Infine, ricordiamo al Ministro che la valutazione e il merito sono già ben presenti nei nostri contratti dal 1996, e siamo sempre disponibili a migliorarli. Noi, insieme alle Regioni, comprese quelle politicamente vicine al Ministro, abbiamo sempre condiviso percorsi virtuosi per aumentare l'efficacia e l'efficienza della sanità pubblica, in piena trasparenza. Il tuffo al cuore ci viene, ma pensando ai cittadini che rischiano di vedere ospedali e servizi territoriali pubblici colpiti da provvedimenti che peggiorano la qualità del servizio. E ci vengono anche i brividi se pensiamo ai 7 miliardi in meno per la sanità pubblica denunciati dalle Regioni, a chi ci ha definito fannulloni e macellai senza chiederci scusa, o a chi ci vuole spie. I cittadini sapranno giudicare".

[INDICE](#)

## OSMED: IN ITALIA SI CONSUMANO SEMPRE PIU' FARMACI. PER GENITO-URINARI E ORMONI SESSUALI COMPARTICIPAZIONE SOLO AL 50%

Gli italiani consumano sempre più farmaci. E' questa la conclusione del Rapporto OsMed 2008, l'osservatorio dell'Istituto superiore di sanità in collaborazione con l'Aifa, presentato questa mattina a Roma. Il rapporto nazionale ogni anno fotografa la dinamica della prescrizione, del consumo e della spesa farmaceutica, pubblica e privata, in Italia. Dall'analisi del 2008 emerge infatti che in media viene consumata una dose e mezzo di farmaco al giorno, il 60% in più rispetto al 2000. Tra le cause di questo trend, si legge nel rapporto, il peso delle patologie croniche legato all'invecchiamento della popolazione, ma anche atteggiamenti e abitudini di tipo socio-culturale. In cima alla classifica dei farmaci più utilizzati, compaiono quelli del sistema cardiovascolare, con oltre 5 miliardi di euro di spesa, coperti per il 93% dal Ssn. Seguono i farmaci gastrointestinali (13% della spesa), i farmaci del sistema nervoso centrale (12,1%), gli antimicrobici (11%) e gli antineoplastici (11%), erogati sostanzialmente per intero (99,2% della spesa) a carico del Ssn. Al contrario, sono maggiormente a carico dei cittadini i farmaci dermatologici (per l'88% della spesa), i farmaci genito-urinari ed ormoni sessuali (54,5%) e i farmaci dell'apparato muscolo-scheletrico (54,3%). La Calabria con 277 euro pro capite e' la Regione con il valore più elevato di spesa pubblica per farmaci prescritti mentre la Provincia Autonoma di Bolzano con 149 euro e' quella con la spesa minore. Aumenta la prescrizione dei farmaci equivalenti, più conosciuti come 'generici', passata dal 13% nel 2002, al 43% nel 2008. Un incremento dovuto alla scadenza brevettuale di alcuni principi attivi molto prescritti (come ramipril, da solo e in associazione a idroclorotiazide, l'amlodipina e la claritromicina).

[INDICE](#)

## PROGETTO UE PER INDAGARE SUL RISPETTO DI NORME IN OSPEDALI

L'Unione europea ha predisposto 3 milioni di euro per uno studio volto a incrementare la qualità e le norme di sicurezza negli ospedali dell'Ue. I finanziamenti, secondo quanto riportato dal notiziario europeo Cordis, supporteranno un gruppo di ricercatori impegnati nello sviluppo di una guida delle migliori pratiche negli ospedali e di un quadro per la valutazione del rispetto delle norme da parte degli ospedali. L'Accademia Jonkoping per il miglioramento della salute e del benessere in Svezia fa parte del consorzio (composto da sei membri) coinvolto nel progetto intitolato oQuality and safety in European Union hospitals: a research-based guide for implementing best practice and a framework for assessing performance. Il progetto e' finanziato nell'ambito del tema 'Salute' del Settimo programma quadro (7°PQ) dell'Ue. Uno degli obiettivi principali del programma di lavoro 'Salute' e' quello di fornire servizi sanitari migliori ai cittadini europei, migliorando la qualità, l'efficienza e la solidarietà dei sistemi sanitari europei. Le scoperte riportate nella pubblicazione del 2001 'Hospitals in a changing Europe' (di M. McKee and J. Healy), indicano che gli ospedali sfruttano tra il 40 e il 70 per cento del bilancio nazionale previsto per la sanità. Ciò significa che circa la metà del totale dei finanziamenti dedicati per mantenere in buona salute i cittadini di un paese, vanno direttamente agli ospedali. E' pertanto fondamentale assicurarsi che quest'ultimi rispettino determinati criteri di qualità e sicurezza. Gerd Ahlstrom, direttore della scuola di scienze sanitarie di Jonkoping, ha detto che il progetto finanziato dall'Ue rappresenta la prova del fatto che la qualità e la sicurezza diventano sempre più importanti, e che la ricerca e l'istruzione potranno contribuire in maniera significativa all'assistenza sanitaria e sociale del futuro.

[INDICE](#)

## AIFA IN USA, "ALL'AVANGUARDIA SU HEALTH TECHNOLOGY"

L'Agenzia Italiana del Farmaco nell'ottica di dare impulso all'attività internazionale extra europea ha partecipato per la prima volta alla Conferenza Mondiale sulla Farmaceutica organizzata quest'anno dal Drug Information Association (DIA) a San Diego. L'Aifa ha raccolto infatti l'invito da parte del Direttore Generale dell'EMA Thomas Lonngren ad illustrare la sua esperienza nell'ambito del dibattito internazionale attualmente in atto sull'Health Technology Assessment (HTA) in virtù della sua rilevante esperienza nel settore ed in funzione delle discrepanze, nell'Unione Europea, tra il sistema di autorizzazione dei farmaci (centralizzato) e le successive decisioni relative al prezzo e al rimborso che avvengono su base nazionale. "L'AIFA - ha spiegato il Direttore Generale prof. Guido

Rasi nel corso del suo intervento alla DIA - e' all'avanguardia in tale settore poiché e' l'unica, tra le altre Agenzie europee, ad aver già iniziato, e per alcuni aspetti consolidato, esperienze specifiche di HTA coniugando al suo interno la valutazione del rapporto rischio-beneficio con quello costo-efficacia. In vista della disponibilità di nuove terapie, certamente sempre più efficaci ma sicuramente anche più costose e', infatti, stato assolutamente necessario ripensare il sistema in modo di essere in grado di valutare il reale valore del farmaco in termini globali di salute prodotta". Inoltre, come ha evidenziato il dott. Carlo Tomino, Direttore dell'Ufficio Sperimentazione clinica, "L'Aifa e' forse l'unica Agenzia europea ad avere sviluppato procedure di risk sharing e payment by result basate su registri".

[INDICE](#)

## SIGO informa

### AL VIA INDAGINE SIGO SUL PARTO CESAREO

La SIGO ha messo a punto un questionario per comprendere meglio alcuni aspetti relativi al parto cesareo in Italia, indagando elementi non facilmente ricavabili dai mezzi ufficiali di indagine, quali le schede di dimissioni ospedaliere o altro. Il questionario è rivolto a tutti i soci SIGO, ospedalieri e universitari, liberi professionisti e convenzionati, che svolgono, in strutture pubbliche o private, attività di sala parto. Saremo molto grati a chi completerà le varie parti del questionario, i cui risultati saranno presentati al Congresso Nazionale SIGO di Bari (28-31 ottobre 2009), con il ringraziamento ufficiale a coloro che vi avranno contribuito. Il questionario è scaricabile dal sito della SIGO all'indirizzo <http://www.sigo.it>  
Una volta compilato, va inviato a SIGO via fax al numero 06 6868142 ovvero all'indirizzo e-mail [federazione@sigo.it](mailto:federazione@sigo.it), entro il 5 settembre 2009.

*Con i più cordiali saluti, il Presidente SIGO, professor Giorgio Vittori.*

### SESSO SICURO: FINO AL 18 LUGLIO A BOLOGNA LA CAMPAGNA ESTIVA DELLA SIGO

E' partita a livello nazionale il 16 giugno da Roma, ha già fatto tappa a Bari, Modena e Perugia ed ha coinvolto ad oggi centinaia di giovani: è la campagna per il sesso sicuro promossa da SIGO *Scrivi la tua pillola d'amore estivo*, che questa settimana si ferma a Bologna. Realizzata in collaborazione con il CTS (Centro Turistico Studentesco e giovanile), toccherà 10 città italiane fino a fine agosto. 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 a chi rivolgersi in caso di 'emergenza'. È questo il "kit" che viene consegnato nei centri Cts ai ragazzi cui viene chiesto di indossare la propria opera, farsi fotografare, e poi votare sul sito [www.sceglitu.it](http://www.sceglitu.it) la migliore.

### "L'UOMO CHE CURAVA LE DONNE" IL NUOVO ROMANZO DI ROMANO FORLEO

Amori, politica e medicina nell'epoca d'oro dell'impero romano, ovvero vivere a Roma nel 100 dopo Cristo. E' questo il sottotitolo del nuovo romanzo storico di Romano Forleo uscito questo mese per i tipi delle OGE Edizioni Milano. Dopo il suo trattato di storia dell'ostetricia, che segna una tappa fondamentale nella storiografia ginecologica, Romano Forleo ci trasporta ora nei suoi sogni. I pochi che non conoscono questo autore, rimarranno stupiti della sua abilità di trascinarci nel periodo più fulgido dell'Impero Romano, facendoci rapire dalle corse nelle principali città del mediterraneo e preoccupare della fissazione di Traiano di occupare l'Iraq (il paese del Parti di allora), o gioire della ricchezza delle mense e della bellezza della vita quotidiana. Denso di avventure e di amori, ma anche ricco di interrogativi etici e di drammi spirituali. Leggendolo tutto di un fiato (perché così si fa leggere questo romanzo), abbiamo percorso, dall'infanzia ai suoi 50 anni, la vita "inventata" di Sorano di Efeso, il primo estensore di un trattato di ginecologia in greco, la lingua dei grandi medici di allora. L'accurata ricerca storica, dalla descrizione delle case, delle città e delle mense, alla quotidiana realtà della vita nelle principali metropoli mediterranee, ci fanno sentire immersi nelle problematiche del primo secolo dell'era cristiana, come se fossero quelle di oggi. Un libro che si fa leggere non solo da noi ginecologi, ma da tutti coloro che condividono la battuta di Einstein: "l'immaginazione è più importante della conoscenza". Un'unica pecca: la distribuzione è un po' lenta e l'editore, da poco affacciato sulla scena dei romanzi storici (OGE Milano, [redazione@edizioni-oge.it](mailto:redazione@edizioni-oge.it)), è spesso costretto a mandare personalmente il libro richiesto. Basta però insistere con il proprio libraio per avere una copia per questa estate. A Roma è già presente da Coletti in via della Conciliazione e nel Gruppo Aron, a Milano ovunque.

### 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](mailto:segreteria@laicicattolici.it)

[INDICE](#)



Bayer HealthCare  
Bayer Schering Pharma



## CORSI E CONGRESSI 2009

### Italia

#### **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)

#### **"TERAPIA DELLA STERILITÀ E DIAGNOSI PRENATALE: PRESENTE E FUTURO"**

Trento, 10 ottobre 2009

Segreteria organizzativa: [educational@gynepro.it](mailto:educational@gynepro.it)

#### **LXXXV CONGRESSO NAZIONALE SIGO**

Bari, 28 - 31 ottobre 2009

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

[Programma](#)

#### **PROBLEMATICHE CLINICHE IN GINECOLOGIA PEDIATRICA ED ADOLESCENZIALE**

Castello San Salvatore - Susegana (TV) 6 novembre 2009

[Programma](#)

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

Firenze, 4 - 7 marzo 2010

[Programma](#)

### Estero

### **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)

### **EUROPEAN SURGICAL INSTITUTE: MINIMALLY INVASIVE TECHNIQUES IN GYNAECOLOGY**

Norderstedt (Germania) 7 - 10 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [info@esi-online.de](mailto:info@esi-online.de)

### **OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY**

Londra (UK) 10 - 11 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [conferences@markallengroup.co.uk](mailto:conferences@markallengroup.co.uk)

### **DEFINING PATIENT SUBGROUPS TO PERSONALIZE INFERTILITY TREATMENT**

Stoccolma (Svezia) 11 - 12 settembre 2009

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

### **INTERNATIONAL SOCIETY FOR THE STUDY OF VULVOVAGINAL DISEASE: XX POSTGRADUATE COURSE AND WORLD CONGRESS**

Edimburgo (Scozia) 11 - 17 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [issvd@carolina.rr.com](mailto:issvd@carolina.rr.com)

### **19TH WORLD CONGRESS ON ULTRASOUND IN OBSTETRICS AND GYNECOLOGY**

Amburgo (Germania) 13 - 17 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [congress@isuog.org](mailto:congress@isuog.org)

### **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

### **OVARIAN TUMOURS - A ROUGH GUIDE**

Leeds, England (UK) 18 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [meetings@rcpath.org](mailto:meetings@rcpath.org)

### **10TH ESC SEMINAR, BARRIERS TO MODERN CONTRACEPTION USE AND POSSIBLE SOLUTIONS**

Belgrado (Serbia) 18 - 19 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [congress@contraception-esc.com](mailto:congress@contraception-esc.com)

Programma

### **35TH EUROPEAN CONGRESS OF CYTOLOGY**

Lisbona, (Portogallo) 27 - 30 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [cytologylisboa2009@forumdideias.com](mailto:cytologylisboa2009@forumdideias.com)

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](#)

[INDICE](#)

---

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)