



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. CARCINOMA OVARICO: NUOVA RADIOTERAPIA MIRATA
2. ENDOMETRIOSI: PUBBLICATA REVIEW SU ULTIME ACQUISIZIONI
3. FECONDAZIONE: COLTURA IN VIVO CON INCAPSULAZIONE, STUDIO PILOTA

## News dalla professione

4. CONTRACCEZIONE: NUOVA FORMULAZIONE CON ESTRADIOLO, 'KLAIRA' ARRIVA IN ITALIA
5. PARTO IN CASA: ANCHE PER STUDIO CANADESE E' UN'OPZIONE SICURA
6. USA, ASSOC. CONSUMATORI DENUNCIA: "POCHI PROGRESSI NEGLI ERRORI MEDICI"

## News di politica sanitaria

7. CONSENSO INFORMATO: IL CODACONS CHIEDE MODELLO STANDARD
8. G8: CARFAGNA, 1 DONNA SU 5 VITTIMA DI ABUSI. 50MILA MORTI IN FAMIGLIA
9. INFLUENZA A: ORDINANZA MINISTERO, DAL 15/10 VACCINO PER 24 MLN ITALIANI

## SIGO informa

## CORSI E CONGRESSI 2009

## News dalla ricerca

### CARCINOMA OVARICO: NUOVA RADIOTERAPIA MIRATA

Il carcinoma ovarico metastatico potrebbe a breve essere trattato con un isotopo radioattivo che trasporta molecole indirizzate a distruggere la massa tumorale. Tale complesso è capace di legarsi alla superficie delle cellule tumorali dove l'isotopo emette particelle alfa a corto raggio d'azione, in modo che solo il DNA delle cellule tumorali più vicine venga distrutto. Il composto è iniettato direttamente nella cavità addominale. Il trattamento non ha mostrato effetti collaterali sulle 80 donne che hanno partecipato allo studio. "Ci sono buone possibilità che questa terapia funzioni – afferma l'oncologo Hakan Andersson che ha diretto lo studio della Sahlgrenska Academy all'Università di Goteborg e al Sahlgrenska University Hospital, in Svezia - infatti i risultati dello studio indicano che una quantità sufficiente di sostanza attiva raggiunge le cellule tumorali nella cavità addominale".

*Intraperitoneal  $\alpha$ -Particle Radioimmunotherapy of Ovarian Cancer Patients: Pharmacokinetics and Dosimetry of  $^{211}\text{At-MX35 F(ab')_2}$ —A Phase I Study. Journal of Nuclear Medicine Vol. 50 No. 7 1153-1160*

[INDICE](#)

### ENDOMETRIOSI: PUBBLICATA REVIEW SU ULTIME ACQUISIZIONI

L'endometriosi rappresenta un disturbo di non chiarita patogenesi. L'obiettivo della review pubblicata su Minerva Ginecologica è un'analisi critica delle più recenti acquisizioni riguardanti eziopatogenesi, diagnosi e management di tale patologia. Vari studi confermano il ruolo della storia familiare nella fase iniziale, con ruoli chiave giocati dai polimorfismi, associati all'endometriosi, dei geni che regolano fibrinolisi, angiogenesi, steroidogenesi, aromatizzazione degli androgeni, proliferazione e produzione di citochine. Molte sostanze attive (tra queste,

citochine, fattori di crescita, ormoni) e parametri di stress ossidativo, sono stati identificati in pazienti con endometriosi a differenti stadi di malattia. In aggiunta al tradizionale ruolo dell'ultrasonografia e del CA 125, si è evidenziata la potenziale efficacia della sonorectovaginografia. Attualmente l'uso routinario di farmaci antinfiammatori e pillola non è confermato. Sono stati proposti nuovi protocolli terapeutici farmacologici con rilascio di ormoni agonisti, agenti androgenici e inibitori dell'aromatasi. Infine studi controllati randomizzati e prospettici hanno provato che il trattamento chirurgico dell'endometriosi è più efficace del placebo per quanto concerne terapia di dolore e infertilità per i pazienti in stadio I e II di malattia.

*Endometriosis: a critical appraisal of the advances and the controversies of a challenging health problem. Minerva Ginecol. 2009 Aug;61(4):285-98.*

[INDICE](#)

## FECONDAZIONE: COLTURA IN VIVO CON INCAPSULAZIONE, STUDIO PILOTA

Un gruppo di ricercatori dell'Università Politecnica di Losanna, in Svizzera, ha messo a punto una tecnica di riproduzione assistita grazie alla quale l'ovulo fecondato "in vitro" si sviluppa direttamente nell'utero della madre e non più in laboratorio. Secondo 'El Pais', in Europa sarebbero già nati due bambini con questa tecnica. Per Carlos Simon, direttore scientifico dell'Istituto Valenciano de Infertilidad, che partecipa al progetto, direttore del Banco de Celulas Madre del Centro Principe Felipe de Valencia, i risultati ottenuti con questo studio pilota su 13 pazienti, sono buoni, anche se il metodo è ancora in fase sperimentale. La chiave di volta della nuova tecnica è una capsula di silicone di 0,4 millimetri di diametro e un centimetro di lunghezza, che viene introdotta nell'utero. Al suo interno si trovano tra i 3 e gli 8 ovuli appena fecondati. Alle sue pareti sono impiantati aghi minuscoli che consentono ai fluidi dell'endometrio di alimentare gli ovuli in modo che avvenga la divisione cellulare e si formi l'embrione. Dopo tre-cinque giorni, il dispositivo viene estratto, si seleziona l'embrione che si è sviluppato meglio e questo poi viene trasferito definitivamente nell'utero. Ai test partecipano anche strutture sanitarie in Gran Bretagna, Belgio, Germania, Svizzera e Spagna. Nello studio, i cui risultati sono stati pubblicati sulla rivista Human Reproduction, i ricercatori hanno garantito la sicurezza della tecnica per quanto riguarda la salute della madre e non hanno individuato anomalie genetiche nell'embrione.

*An in vivo culture system for human embryos using an encapsulation technology: a pilot study. Human Reproduction 2009 24(4):790-796.*

[INDICE](#)

## News dalla professione

### CONTRACCZIONE: NUOVA FORMULAZIONE CON ESTRADIOLO, 'KLAIRA' ARRIVA IN ITALIA

Con un mix a dosaggio flessibile di estradiolo valerato e dienogest, progestinico già ampiamente impiegato con successo, la nuova pillola 'Klaira', capostipite di una nuova classe di estroprogestinici per via orale, è stata presentata giovedì scorso a Roma al Congresso della Società Europa di Ginecologia, presieduto dal prof. Andrea Genazzani del Dipartimento di Medicina della Procreazione dell'Università di Pisa. "Il buon controllo del ciclo mestruale – ha affermato la prof.ssa Alessandra Graziottin, direttore del centro di ginecologia e sessuologia medica dell'ospedale San Raffaele Resnati di Milano - abbinato ad un'elevata sicurezza contraccettiva, ad un'alta tollerabilità e al ridottissimo impatto metabolico, la rendono una valida scelta a tutte le età". "Per la prima volta sono disponibili dati clinici di sicurezza contraccettiva e tollerabilità in tutte le fasce dell'età fertile, dai 18 ai 50 anni – ha confermato il prof. Vincenzo De Leo, ginecologo all'Università di Siena -. Il 79,4% delle donne arruolate in uno studio di confronto si dichiara soddisfatto di questo nuovo contraccettivo e l'aderenza al trattamento è risultata del 97,1%. I principali vantaggi extra-contraccettivi riguardano invece la migliore stabilità ormonale grazie al minore intervallo senza ormoni (solo 2 giorni invece dei 7 delle pillole "convenzionali"), il controllo del ciclo in particolare in caso di mestruazioni abbondanti, prolungate o frequenti - con un ridotto numero di giorni di sanguinamento e flussi più brevi e più leggeri - e un minor impatto metabolico".

[INDICE](#)

### PARTO IN CASA: ANCHE PER STUDIO CANADESE E' UN'OPZIONE SICURA

Se si ha l'assistenza di un'ostetrica professionista, partorire a casa è un'alternativa sicura al parto in ospedale, secondo uno studio canadese. La scoperta fa eco a quella di una ricerca olandese pubblicata a luglio che affermava che i parti programmati a casa sono sicuri come quelli in ospedale, sempre che sia presente un'ostetrica professionista, un buon sistema di trasporto e un ospedale vicino in caso di emergenze, e che la madre non sia a rischio di complicazioni.

[INDICE](#)

### USA, ASSOC. CONSUMATORI DENUNCIA: "POCHI PROGRESSI NEGLI ERRORI MEDICI"

Nonostante 10 anni di promesse, poco e' stato fatto per risolvere il problema degli errori medici evitabili che ogni anno negli Stati Uniti uccidono quasi 98.000 persone, denuncia il gruppo in difesa dei consumatori Usa, Consumers Union. L'associazione no-profit, che pubblica la rivista Consumer Reports, sostiene che il governo Usa non e' riuscito a mettere in atto le riforme a favore di una maggiore sicurezza dei pazienti raccomandate da uno studio dell'Institute of Medicine del 1999 che aveva scoperto che gli errori medici, tra l'altro, costano agli Stati Uniti da 17 a 29 miliardi di dollari l'anno.

[INDICE](#)

## News di politica sanitaria

### CONSENSO INFORMATO: IL CODACONS CHIEDE MODELLO STANDARD

L'associazione dei consumatori Codacons chiede al ministero del welfare che ci sia un modello standardizzato di consenso informato in campo medico perche' capita "troppo spesso che si chieda l'autorizzazione a trasmettere i dati degli utenti in modo decisamente eccedente rispetto alle finalita' per le quali sono raccolti e dovrebbero essere trattati". L'associazione ha presentato al garante per la privacy un esposto in seguito alla vicenda che ha coinvolto un centro medico di Savona che chiedeva agli utenti di poter cedere ad alcune banche i loro dati personali. "La vicenda ci e' stata segnalata - racconta il Codacons - da un consumatore che ha prenotato un'ecografia tramite il centro unico di prenotazione della Asl. Allo sportello, dopo aver visionato l'impegnativa del medico, l'impiegata gli ha chiesto di firmare il modulo per la privacy. Leggendo alcuni passaggi del modulo, il paziente ha scoperto che firmando avrebbe autorizzato a comunicare i suoi dati "in Italia e all'estero", a societa' di assicurazione, banche, aziende del settore trasporti, spedizioni o comunicazioni, professionisti e consulenti. Il Codacons sostiene da tempo che, "in campo medico i moduli sulla privacy ed il consenso informato vadano cambiati e resi piu' trasparenti. In caso di intervento chirurgico, ad esempio, il consenso sembra sempre piu' utilizzato dai medici per salvarsi da possibili ritorsioni legali che non per informare effettivamente il paziente, consentendogli una libera e consapevole scelta. Troppo spesso i rischi sono evidenziati in modo poco chiaro". Per questo il Codacons chiede al ministero del welfare che per ogni intervento o anche un semplice esame diagnostico, ci sia un modello standardizzato di consenso informato uguale in tutta Italia, stabilito direttamente dall'Istituto superiore di sanita', autorizzato dal ministero della salute e dal garante della privacy, in accordo con le diverse categorie interessate, compresi medici e consumatori. Da regolare diversamente - secondo il Codacons - anche le modalita' di consegna del modulo per il consenso informato che spesso viene dato all'utente solo pochi minuti prima dell'intervento.

[INDICE](#)

### G8: CARFAGNA, 1 DONNA SU 5 VITTIMA DI ABUSI. 50MILA MORTI IN FAMIGLIA

Una donna su cinque nel mondo e' stata vittima di abusi: in tutto centoquaranta milioni hanno subito violenza sul piano fisico, psicologico o sessuale, maltrattate o, ancor prima, abortite. Il quadro dipinto dalla ministra delle Pari Opportunita' Mara Carfagna, in occasione della Conferenza internazionale G8 sulla violenza contro le donne, tenutasi la scorsa settimana a Roma, e' agghiacciante. Citando i dati dell'Organizzazione mondiale della Sanita', la scoperta piu' amara: 50 mila donne ogni anno sono uccise in ambito familiare o da parenti stretti. Questi numeri, ha detto la Carfagna "ci dicono che non e' tempo di pianti e lamenti ma di lotta e vittoria". La fantasia della violenza, secondo il ministro, "e' una pessima consigliera: alle volte crea sbarramenti preventivi che non intendiamo accettare". Contro la paura, che "e' quasi peggiore della violenza stessa" che "ti costringe nella chiusura e nell'oscurita'", l'Italia vuole portare "tutto alla luce e lottare, usando contro un problema globale un'arma globale": il G8. L'urgenza e' evidente: la Banca Mondiale segnala che, per le donne tra i 15 e 44 anni, il rischio di subire violenze domestiche o stupri e' maggiore del rischio di cancro, incidenti o malaria. Rispetto al monito di Napolitano di guardare con attenzione anche in casa nostra, il ministro sottolinea: "Per onesta' ci sia consentito testimoniare che le democrazie che da centinaia di anni combattono la loro battaglia con accanimento e determinazione, portano la maggiore testimonianza di un paziente lavoro di contenimento e di repressione del fenomeno". La chiarezza, pero', deve spazzare la vergogna. Abbiamo la certezza che qui quello che occorre innanzitutto e' parlare a gran voce, aprire una campagna di cui parlino persone importanti come tutti voi".

[INDICE](#)

### INFLUENZA A: ORDINANZA MINISTERO, DAL 15/10 VACCINO PER 24 MLN ITALIANI

L'ordinanza "Misure urgenti in materia di profilassi vaccinale dell'Influenza pandemica A/H1N1" prevede la copertura vaccinale del 40% della popolazione italiana. Lo sottolinea una nota del ministero della Salute. Il provvedimento firmato dal vice ministro alla Salute, Ferruccio Fazio, individua le categorie di persone a cui e' diretta l'offerta della vaccinazione antinfluenzale con vaccino pandemico A/H1N1 a partire dal momento della effettiva disponibilita' del vaccino (la consegna alle Regioni e Province Autonome e' prevista nel periodo 15 ottobre-15 novembre 2009) fino a copertura di almeno il 40% della popolazione residente in Italia, 24 milioni di persone. In ordine di priorita', l'offerta vaccinale sara' rivolta a persone ritenute essenziali per il mantenimento della continuita' assistenziale e lavorativa (personale sanitario e socio-sanitario; personale delle forze di pubblica sicurezza e della protezione civile; personale delle Amministrazioni, Enti e Societa' che assicurino i servizi pubblici essenziali); i

donatori di sangue periodici; donne al secondo o al terzo trimestre di gravidanza; persone a rischio, di età compresa tra 6 mesi e 65 anni; persone di età compresa tra 6 mesi e 17 anni, non incluse nei precedenti punti, sulla base degli aggiornamenti della scheda tecnica autorizzata dall'EMA o delle indicazioni che verranno fornite dal Consiglio Superiore di Sanità; persone tra i 18 e 27 anni, non incluse nei precedenti punti.

[INDICE](#)

## SIGO informa

### PROSEGUE LA RACCOLTA DEI CONTRIBUTI PER L'INDAGINE 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. Un vivo ringraziamento a chi ha già aderito, a tutti gli altri l'invito a mandare il proprio contributo il prima possibile.

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. I 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/sondaggiocesareo.asp>.

Una volta compilato, andrà inviato a SIGO via fax al numero 06 6868142 ovvero all'indirizzo e-mail [federazione@sigo.it](mailto:federazione@sigo.it), entro il 30 settembre 2009.

### SIGO PRESENTA IL LIBRO "LA PRIMA CASA"

"La donna è la nostra prima casa, ma oggi è una casa sotto assedio: la fertilità è in calo, la violenza in aumento, il suo peso sociale viene continuamente ridimensionato. È urgente e necessaria un'inversione di marcia e una riflessione collettiva – è il commento di Giorgio Vittori, presidente della Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia (SIGO) a commento del libro "La prima casa" (Poletto Editore), scritto dal prof. Salvatore Mancuso, Presidente del Comitato Etico dell'Ospedale Universitario Agostino Gemelli di Roma, e da Mariella Zezza, giornalista. Il volume verrà presentato mercoledì 9 settembre alle 20 presso il Circolo Ufficiali di Marina "Caio Duilio" di Roma.

"Assistiamo ad una grave devalorizzazione delle problematiche femminili: nei Paesi in via di sviluppo, dove ogni 8 minuti una donna muore per complicanze correlate ad aborti compiuti in condizioni di non sicurezza e ogni 40, una viene uccisa dal partner, ma anche qui, in Italia. La percentuale di infertilità continua a crescere: una coppia su 5 presenta difficoltà legate al concepimento. Anche perché nessuno spiega alle donne come proteggere il loro apparato riproduttivo. La violenza continua a rappresentare la principale minaccia al loro benessere, fisico e psichico: sono più di mezzo milione (520mila) quelle dai 14 ai 59 anni che nel corso della vita hanno subito una violenza tentata o consumata, il 3% del totale in quella classe d'età. E la salute femminile riveste un peso diverso, ed inferiore, come si deduce dallo scarso valore economico attribuito alle prestazioni di ginecologia e ostetricia. Oggi il loro rimborso, misurato in DRG, è stato ridotto, in media del 25-30%, con il risultato di ipotecare il futuro della attività del materno infantile. Ci auguriamo che questo libro, in vendita nelle librerie, possa rappresentare una guida utile ma anche uno spunto per promuovere una riflessione più profonda. Anche, e soprattutto, fra le Istituzioni". Il volume è il racconto dell'origine della vita, attraverso le tappe più remote e più significative della formazione prenatale con informazioni utili per ogni donna e riflessioni sulla ricaduta sociale della maternità. È possibile acquistare il libro anche on-line <http://www.deastore.com/libro/la-prima-casa-salvatore-mancuso-mariella-zezza-poletto/9788895033228.html>

### CONVENZIONE SIGO-LUISS BUSINESS SCHOOL PER EMPHA

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

### RECENSIONE: "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. È 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

Eistein : "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), 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.

**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".

*Al Workshop sono stati attribuiti 7 crediti ECM per i medici e 9 crediti ECM per gli ostetrici.*

**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)

## I SALOTTI DI PREVENZIONE E SALUTE

L'associazione culturale prevenzione e salute promuove ad agosto e settembre incontri informativi in luoghi di villeggiatura e al Salone del Naturale che si terrà a Bologna dal 10 al 13 settembre ([www.sana.it](http://www.sana.it)).

Per saperne di più [www.prevenzioneesalute.it](http://www.prevenzioneesalute.it).

[INDICE](#)



**Bayer HealthCare**  
**Bayer Schering Pharma**



## CORSI E CONGRESSI 2009

### Italia

#### **LA DIAGNOSTICA FETALE DEL TERZO MILLENNIO: DAL VISIBILE ALL'INVISIBILE IN MEMORIA DI UMBERTO NICOLINI**

Milano, 19 settembre 2009

Segreteria organizzativa: [nicolini@primordiasrl.it](mailto:nicolini@primordiasrl.it)

#### **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](#)

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

Firenze, 4 - 7 marzo 2010

[Programma](#)

## Estero

### **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 (Inghilterra) 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

### **INTERNATIONAL GYNECOLOGIC CANCER SOCIETY (IGCS)**

Praga (Slovacchia) 23 - 26 ottobre 2010

Segreteria organizzativa: [igcs13@kenes.com](mailto:igcs13@kenes.com)

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)