



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. INFERTILITA': I MICROORGANISMI PATOGENI INATTIVANO GLI SPERMATOZOI
2. BRONCODILATATORI IN GRAVIDANZA SOLO SE NON CI SONO ALTERNATIVE
3. TUMORE DELLA CERVICE: METODI PROGNOSTICI SOTTOSTIMANO LA SOPRAVVIVENZA IN STADIO PRECOCE

News dalla professione

4. RIMANE DIVIETO SEGNALAZIONE CLANDESTINI
5. AIDS, NUOVE LINEE GUIDA OMS: COMINCIARE PRIMA ANCHE IN GRAVIDANZA. STOP A STAVUDINE
6. NATA L'ASSOCIAZIONE ITALIANA GINECOLOGI CATTOLICI (AIGOC)
7. ANZIANI: CODICE 'ARGENTO' RIDUCE DI UN TERZO LA MORTALITA'
8. SPRECO OSPEDALI, CALABRIA MAGLIA NERA
9. PROPOSTA ORDINI MEDICI, TELECAMERE IN OSPEDALI E AMBULANZE ANTI-AGGRESSIONI

News di politica sanitaria

10. RU486: L'AIFA CONFERMA LA DELIBERA
11. FINANZIARIA: PATTO SALUTE, ASSEGNATI 106 MLD A REGIONI (+1,6 SUL 2009)
12. ARRIVA IL PRIMO ACCORDO BILATERALE AIFA-FDA
13. USA: DEMOCRATICI CONTRO REPUBBLICANI SU LINEE GUIDA MAMMOGRAFIE
14. CENSIS, IN TEMPO DI CRISI AUMENTATA SPESA ITALIANI PER SALUTE

SIGO informa

CORSI E CONGRESSI 2009

News dalla ricerca

INFERTILITA': I MICROORGANISMI PATOGENI INATTIVANO GLI SPERMATOZOI

L'infertilità in uomini e donne è spesso associata a contaminazione con vari microrganismi opportunistici o uropatogenici. Da quando è noto che i microrganismi rilasciano segnali di senso in quantità sostanziale e oltre il quorum rilevabile, lo studio ha voluto verificare l'ipotesi se le molecole portatrici di tali segnali potessero produrre effetti diretti sugli spermatozoi. Nella ricerca del Dipartimento di ostetricia e ginecologia dell'Università di Wuerzburg, in Germania, è stato dimostrato che il farnesolo (nicotinamide adenin dinucleotide fosfato) e il 3-oxododecanoil-l-omoserin lactone, composti liberati dai microrganismi opportunistici *Candida albicans* e dal batterio gram-negativo *Pseudomonas aeruginosa*, rispettivamente, inducono danni multipli negli spermatozoi. Si è evidenziata una coincidenza dose-dipendente tra riduzione di motilità degli spermatozoi e apoptosi e necrosi, e concentrazioni non dannose per le cellule dendritiche del sistema immunitario. Inoltre dosi sub-letali delle due molecole di segnale, inducevano la prematura perdita dell'acrosoma, sovrastruttura spermatica indispensabile alla fecondazione. Studiando i loro meccanismi d'azione, i ricercatori hanno scoperto che le molecole batteriche ma non quelle funginee, inducevano attivamente la reazione acrosomica attraverso un meccanismo calcio dipendente.

Tale studio porta alla luce un nuovo aspetto dell'interazione tra microorganismi e gameti umani e suggerisce un link tra il sistema di comunicazione microbico e l'infertilità dell'ospite.

Microbial quorum-sensing molecules induce acrosome loss and cell death in human spermatozoa. Infect Immun. 2009 Nov;77(11):4990-7.

[INDICE](#)

BRONCODILATATORI IN GRAVIDANZA SOLO SE NON CI SONO ALTERNATIVE

La sovrastimolazione dei recettori beta 2 adrenergici durante il critico periodo dello sviluppo prenatale può indurre uno shift permanente nel bilanciamento del tono simpatico-parasimpatico. Si tratta di un meccanismo biologicamente plausibile in base al quale farmaci a base di agonisti beta 2 adrenergici (ampiamente utilizzati anche in gravidanza come broncodilatatori o per inibire o rallentare il parto) possono indurre teratogenesi funzionale e comportamentale specie se somministrati con continuità dalla metà alla fine del secondo mese o all'inizio del terzo di gravidanza. E' il risultato di uno studio di comparazione tra sperimentazione su animali e osservazioni cliniche, effettuato dai ricercatori delle Johns Hopkins University School of Medicine e Johns Hopkins University Bloomberg School of Public Health, Baltimore, Usa. Tale meccanismo spiegherebbe, secondo gli autori, l'associazione di agenti sui recettori beta 2 adrenergici e alterazioni dello spettro autistico, disordini psichiatrici, deficit cognitivi, ridotte performance motorie e scolastiche e alterazioni pressorie nei figli di donne trattate con tali principi attivi in gravidanza. "L'utilizzo in gravidanza di farmaci contenenti agonisti beta 2 adrenergici – conclude Frank R. Bitter, tra i coordinatori dello studio, nell'abstract dell'articolo - dovrebbe essere limitato alle indicazioni comprovate quando farmaci alternativi sono risultati inefficaci o non sono disponibili, ma va comunque sottolineato che i rischi della malattia non trattata per la madre e per il feto sono maggiori che non quelli legati all'utilizzo dei beta 2 agonisti". Inoltre si afferma nell'articolo che è necessaria ulteriore sorveglianza sull'utilizzo di tali farmaci per ridefinire i parametri per il loro utilizzo sicuro in gravidanza.

In utero beta 2 adrenergic agonist exposure and adverse neurophysiologic and behavioral outcomes. American Journal of Obstetrics & Gynecology. Volume 201, Issue 6, Pages 553-559 (December 2009)

[INDICE](#)

TUMORE DELLA CERVICE: METODI PROGNOSTICI SOTTOSTIMANO LA SOPRAVVIVENZA IN STADIO PRECOCE

I modelli predittivi della sopravvivenza e delle recidive in pazienti con tumore alla cervice in stadio precoce possono rappresentare un importante strumento di disease management. Uno studio ha analizzato la letteratura relativa ai modelli prognostici per pazienti operate di tumore alla cervice in stadio precoce e le relative performance tramite diagrammi di calibrazione che mostrano la relazione tra la sopravvivenza osservata e quella predetta.

Dodici modelli prognostici rispettavano i criteri d'inclusione e distribuivano le pazienti in 2-4 gruppi di rischio. I fattori prognostici più frequentemente utilizzati erano: profondità dell'invasione cancerosa, metastasi linfonodale, coinvolgimento dello spazio vaso/vascolare e dimensioni del tumore. I modelli sono stati validati in 563 pazienti consecutive con tumore alla cervice in stadio precoce. Per le pazienti dello studio, tutti i modelli sottostimavano la sopravvivenza libera da recidive o la sopravvivenza specifica per la patologia. Solamente due davano performance ragionevolmente corrette. L'utilizzo di più di 3 categorie prognostiche non era significativo.

Secondo le conclusioni dello studio, i modelli attualmente disponibili sottostimano la sopravvivenza libera da recidive o la sopravvivenza specifica nella popolazione esaminata.

Validation of existing prognostic models in patients with early-stage cervical cancer. Infect Immun. 2009 Nov;77(11):4990-7. Epub 2009 Aug 17.

[INDICE](#)

News dalla professione

RIMANE DIVIETO SEGNALAZIONE CLANDESTINI

Sussiste il divieto di segnalazione da parte dei medici e di tutto il personale del Ssn degli stranieri non in regola con le norme sul soggiorno che si rivolgono alle strutture sanitarie. Con questo chiarimento giunto dal Ministero dell'Interno con una circolare del 27 novembre, si è scritta la parola fine su una vicenda a cui l'intera categoria dei medici del Ssn ha dedicato mesi di proteste a colpi di comunicati e manifestazioni. La circolare aggiunge anche un altro elemento molto importante: per l'accesso alle prestazioni della pubblica amministrazione e quindi anche a quelle sanitarie non viene richiesta l'esibizione dei documenti inerenti il soggiorno.

[INDICE](#)

AIDS, NUOVE LINEE GUIDA OMS: COMINCIARE PRIMA ANCHE IN GRAVIDANZA. STOP A STAVUDINE

Le nuove linee guida dell'Organizzazione mondiale della sanità sulla terapia antiretrovirale introducono radicali cambiamenti: l'Oms raccomanda che la cura per i sieropositivi, comprese le donne incinte, cominci prima di quanto finora previsto per allungare il periodo di qualità di vita migliore che la cura permette. Inoltre in occasione della promulgazione delle nuove raccomandazioni, l'Oms avverte che tutti i Paesi dovrebbero interrompere l'uso del farmaco Stavudine, l'antiretrovirale più prescritto, a causa di effetti collaterali "a lungo termine e irreversibili" nei pazienti con Hiv, tra cui un grave indebolimento e perdita di peso e una malattia nervosa.

[INDICE](#)

NATA L'ASSOCIAZIONE ITALIANA GINECOLOGI CATTOLICI (AIGOC)

La nuova Associazione italiana dei ginecologi e ostetrici cattolici, AIGOC, è stata presentata la scorsa settimana a Roma in occasione di un convegno sul tema della difesa della vita nascente organizzato dalla Scuola di specializzazione in Ginecologia dell'Università Cattolica di Roma. L'AIGOC intende aprire spazi di riflessione sulla dignità della persona umana accettabili da credenti e non credenti, con particolare attenzione alla cultura prenatale.

[INDICE](#)

ANZIANI: CODICE 'ARGENTO' RIDUCE DI UN TERZO LA MORTALITA'

In tre ospedali del Lazio è stato sperimentato su oltre 3000 pazienti del pronto soccorso un nuovo codice 'argento' riservato agli anziani. Viene assegnato dopo una valutazione semplice e di pochi minuti ai soggetti più fragili a maggiore rischio di mortalità. Il risultato della sperimentazione è che se i pazienti 'Codice Argento' vengono ricoverati nei reparti di geriatria la mortalità durante e dopo la degenza si riduce di un terzo.

[INDICE](#)

SPRECO OSPEDALI, CALABRIA MAGLIA NERA

Gli ospedali pubblici italiani soffrono di 'inefficienza sommersa', ovvero sprecano ancora molto. Lo conferma l'analisi dei bilanci delle aziende ospedaliere e delle strutture a gestione diretta in 6 Regioni che calcola il tasso di inefficienza, facendo la differenza tra il valore dei servizi prodotti (che comprende anche le attività non tariffabili) e il costo effettivo ripianato dallo Stato. I dati confermano che sono gli ospedali calabresi a 'sprecare' di più (47,2% di inefficienza) mentre quelli lombardi (19,4%) restano i più 'virtuosi'. L'indagine, realizzata su 6 Regioni - Piemonte, Lombardia, Toscana, Marche, Puglia, Calabria: due al Sud, due al centro e due al Nord - è la novità del settimo Rapporto annuale dell'Associazione italiana ospedalità privata (Aiop), messo a punto dalla società Ermeneia e presentato presentata questa mattina a Roma.

[INDICE](#)

PROPOSTA ORDINI MEDICI, TELECAMERE IN OSPEDALI E AMBULANZE ANTI-AGGRESSIONI

Avanza l'idea di installare telecamere di sorveglianza anche negli ospedali e sulle ambulanze. A proporla è il segretario nazionale della Federazione degli Ordini dei medici, Gabriele Peperoni, che è anche presidente dell'Ordine dei medici di Napoli. "Una città – ha spiegato - dove le aggressioni ai medici e agli infermieri del pronto soccorso sono quotidiane. Soprattutto da parte dei parenti e degli accompagnatori del paziente". Purtroppo questi episodi si registrano in tutta Italia, non solo a Napoli. "Quello degli attacchi agli operatori sanitari – ha spiegato Peperoni – è un problema nazionale. Anche se credo che nel Centro-Sud sia più accentuato. Si corrono gravi rischi soprattutto nei pronto soccorso, che sono la porta di accesso naturale da parte del cittadino bisognoso di cure. Ecco perché ritengo che installare strumenti di videosorveglianza all'ingresso di questi locali, magari utilizzando i fondi ex articolo 20 per l'edilizia sanitaria possa essere una buona soluzione. Uno strumento utile ad allontanare almeno i balordi. Così come credo che sia una buona idea quella di posizionare una piccola telecamera anche sull'esterno del portellone posteriore delle ambulanze. In modo da avere un quadro più chiaro dello scenario, prima di aprire il mezzo e scendere con la lettiga". "Qualunque progetto teso a garantire più sicurezza agli operatori sanitari è ben accetto – ha evidenziato il presidente della Fnomceo, Amedeo Bianco - Installare telecamere va quindi bene, a patto di tutelare la privacy dei cittadini", precisa. Ricorrere a questi strumenti non è però l'unica soluzione. Per Peperoni, infatti, il problema è culturale. "Per risolverlo – ha sottolineato - servirebbe una buona informazione". Un segnale potrebbe arrivare dal nuovo ministero della Salute. "Uno dei primi atti del nuovo ministro – ha concluso Peperoni - dovrebbe essere l'avvio di una campagna di educazione e informazione ai cittadini sul funzionamento del pronto soccorso, sulle difficoltà che incontrano gli operatori che ci lavorano. Così da rendere più consapevoli e collaborativi i cittadini".

[INDICE](#)

News di politica sanitaria

RU486: L'AIFA CONFERMA LA DELIBERA

Il Cda dell'Agenzia Italiana del Farmaco ha confermato la validità del provvedimento di autorizzazione della pillola Ru486. La delibera che autorizza l'arrivo in Italia della pillola Ru486- secondo l'Aifa - "E' pienamente coerente con l'esigenza di garantire che il percorso abortivo avvenga in ambito ospedaliero" come raccomandato dal Ministro del Welfare Sacconi. L'Aifa "rimette al Ministro ed alle autorità competenti l'emanazione dei provvedimenti applicativi".

[INDICE](#)

FINANZIARIA: PATTO SALUTE, ASSEGNATI 106 MLD A REGIONI (+1,6 SUL 2009)

Ammonta a 106 miliardi per il 2010 la cifra che le Regioni riceveranno dallo Stato per finanziare il Servizio Sanitario Nazionale. Si tratta di un importo aumentato di 1,6 miliardi rispetto alla legislazione vigente. E' quanto prevede l'emendamento del governo alla finanziaria, che riproduce i termini dell'accordo raggiunto con le Regioni. Sul livello del finanziamento un primo accordo era stato siglato il 23 ottobre scorso tra governo e Regioni. In finanziaria, in sostanza, viene ratificato quell'accordo. Per il 2011 l'importo sale a 106,6 miliardi, con un aumento di 1,7 miliardi. Per il 2012 si prevede un livello pari a quello del 2011 incrementato del 2,8% (si arriva a 111,6 miliardi).

[INDICE](#)

ARRIVA IL PRIMO ACCORDO BILATERALE AIFA-FDA

In arrivo il primo accordo bilaterale tra l'Aifa e la Fda. A Washington le due agenzie del farmaco hanno siglato un'intesa che "consentirà un reciproco scambio di informazioni confidenziali e riservate – ha riferito l'Aifa - relative agli ambiti di propria competenza sui medicinali". Con questo primo accordo "si apre un canale comunicativo diretto tra l'Aifa e l'ente regolatorio statunitense che coinvolgerà, in fase pre decisionale, settori strategici per la tutela della salute pubblica. Quali ad esempio, le attività di farmacovigilanza, ispettive, di valutazione preautorizzativa dei nuovi farmaci e degli studi clinici". Questo flusso comunicativo, attivato "prima che le decisioni vengano assunte", riveste "particolare importanza nel favorire più efficaci e tempestivi interventi e un migliore coordinamento anche nell'adozione di azioni comuni".

[INDICE](#)

USA: DEMOCRATICI CONTRO REPUBBLICANI SU LINEE GUIDA MAMMOGRAFIE

I Repubblicani americani hanno sostenuto la scorsa settimana di fronte al Congresso che le nuove raccomandazioni contro la mammografia di routine per le donne di 40 anni potrebbero essere usate per introdurre nuovi risparmi all'interno della bozza di legge di riforma della sanità, ma i Democratici non sono d'accordo. Le nuove linee guida, pubblicate il 16 novembre dalla U.S. Preventive Services Task Force, un panel di consulenti scientifici del governo federale, affermano che le donne intorno ai 40 anni con un rischio medio di cancro al seno non hanno bisogno di sottoporsi alla mammografia ogni anno.

[INDICE](#)

CENSIS, IN TEMPO DI CRISI AUMENTATA SPESA ITALIANI PER SALUTE

In tempo di crisi economica 'lievitano' le spese degli italiani per la salute. Secondo i dati Censis, contenuti nel 43esimo Rapporto sulla situazione sociale del Paese, per l'11,5% dei nostri connazionali nel 2009 "è molto aumentata" la spesa per farmaci, visite mediche, analisi, dentista eccetera, per il 27,5% è "abbastanza aumentata" e per l'8,3% è cresciuta anche se "poco". A dichiarare in misura maggiore l'incremento della propria spesa sanitaria - emerge dall'indagine - sono proprio gli intervistati che si sono auto collocati nelle fasce di reddito più basso. Dunque - si legge nel Rapporto - gli effetti della crisi economica e lo sforzo sistematico e diffuso di razionalizzazione della spesa sanitaria pubblica si intrecciano, provocando il primo e più significativo impatto proprio sulle famiglie che si auto collocano al livello socio-economico più basso. In particolare, poco meno di un terzo degli italiani spende di più anche per le prestazioni a carico del Ssn per le quali è previsto il ticket, mentre il 27,8% segnala un aumento per le spese per analisi e radiografie a pagamento intero, il 29,4% per il dentista, il 31,0% per i farmaci senza ricetta, il 35,6% per le visite specialistiche a pagamento intero. L'impatto della crisi - si legge nel Rapporto - sembra dunque sostanzarsi in un peggioramento delle possibilità di accesso ai servizi sanitari anche pubblici che pesa di più proprio sui meno abbienti. Non sono pochi, infatti, gli italiani che hanno percepito una recente riduzione complessiva della copertura sanitaria pubblica: ben il 32,7% degli intervistati, percentuale che si innalza fino al 40% proprio tra quelli di livello socio-economico meno elevato. Si tratta di difficoltà economiche che in qualche caso possono essersi tradotte anche in un vero e proprio ridimensionamento di consumi sanitari: quasi il 40% degli intervistati di livello socio-economico basso dichiara di essere stato costretto a rinunciare per motivi economici a prestazioni sanitarie, ed è di poco inferiore (37,8%) la quota di chi ha ridotto

l'acquisto di farmaci a pagamento. Per i meno abbienti rimane solo il welfare che spesso comunque richiede un esborso economico: il 51,9% degli intervistati di livello basso e il 42,8% di chi si auto colloca ad un livello medio-basso si sono rassegnati alla lunghezza delle liste d'attesa senza poter sperimentare l'exit verso la sanità privata, spesso necessaria per accedere alle prestazioni in tempi brevi. Il rischio è che la combinazione della crisi economica, della razionalizzazione complessiva e dello sforzo suppletivo dell'adeguamento dei Piani di rientro - conclude il Rapporto - finisca per penalizzare proprio quei cittadini che già pagano il costo di una sanità meno efficiente.

INDICE

SIGO informa

CONVEGNO SIGO SULLA GRAVIDANZA NELLE ADOLESCENTI

La SIGO promuove con l'Osservatorio sulle Abitudini Sessuali e le Scelte Consapevoli il Convegno "*Mamma prima dei 19 anni: vulnerabilità, rischi e contesti sociali. Strategie condivise per una maternità consapevole*", che si terrà il **16 dicembre a Roma**, presso la sede dell' Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e il contrasto delle malattie della povertà (INMP) in **via di S. Gallicano 25/a**. Il convegno, che si terrà dalle **14.30 alle 18**, è rivolto a ginecologi, ostetriche, medici di medicina generale, assistenti sociali, psicologi, cittadini e a tutti coloro che si occupano a vario titolo di prevenzione ed educazione sessuale nell'adolescenza. Dal sito www.sigo.it è possibile scaricare il programma dell'evento. L'iscrizione è libera, siete pregati di segnalare la vostra adesione all'indirizzo federazione@sigo.it oppure a intermedia@intermedianews.it.

9 DICEMBRE CERIMONIA COMMEMORATIVA PER IL PROF. UGO MONTEMAGNO

Carissimo collega,
il 9 dicembre 2009, alle ore 15.00, presso l'Aula Magna Storica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, in Corso Umberto I, 40, avrà luogo una cerimonia commemorativa in onore del compianto Professor Ugo Montemagno, alla quale ho l'onore di invitarTi anche a nome di tutti i Suoi allievi e dei colleghi ospedalieri napoletani. Con me interverranno il Magnifico Rettore Guido Trombetti, l'Illustrissimo Preside Giovanni Persico, Antonio Chiantera, Vincenzo Giambanco, Massimo Moscarini e Maria Sallusto.
Nel corso della cerimonia, il Prof. Ettore Cittadini terrà la lettura magistrale dal titolo: "Una generazione di testimoni dei progressi della ginecologia e ostetricia negli ultimi 50 anni".
Cari saluti
Carmine Nappi

WOMEN DELIVER 2010: BORSE DI STUDIO PER I GINECOLOGI SIGO

Si segnala a tutti i soci l'opportunità di ottenere borse di studio per partecipare alla prestigiosa Conferenza internazionale "Women 2010", alla sua seconda edizione, che si svolgerà a Washington DC dal 7 al 9 giugno.
<http://www.womendeliver.org/conference2010/index.htm>
Una preziosa occasione di aggiornamento che la stessa FIGO ritiene strategica e raccomanda alle Società scientifiche nazionali di valorizzare, come si può leggere nell'invito di Bryan Thomas, direttore amministrativo FIGO.

Dear colleague,
*FIGO has been advised of the availability of a limited number of scholarships for selected participants to attend "Women Deliver 2010", a global conference to be held in Washington DC on June 7-9 2010, which will focus on the theme: "Delivering solutions for girls and women" cess to reproductive health. Women Deliver is committed to making Women Deliver 2010 accessible to individuals from all over the world, and will offer full conference scholarships to selected candidates. Scholarships will cover: conference registration, roundtrip airfare, visa fees, hotel stay, and a stipend for incidentals and meals. Women Deliver must receive completed applications on or before the **deadline of December 15, 2009**.*
Full details and an application form may be obtained by clicking on the following link:
<http://www.womendeliver.org/conference2010/scholarship.htm>
Please pass this information on to all of your colleagues who may have an interest in participating in this conference.
Kind regards
Bryan Thomas
Administrative Director - FIGO

QUESTIONARIO SULL'INFLUENZA A-H1-N1

La SIGO aderisce ad un'iniziativa di sensibilizzazione per gli operatori sanitari sull'epidemia influenzale A-H1-N1. Il questionario adottato, accessibile dall'home page del sito SIGO

(www.sigo.it) rappresenta una versione modificata di un analogo strumento utilizzato dalla Harvard School of Public Health in una recente survey telefonica. Nell'ambito delle attività della Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, nuovo ordinamento (Direttore Prof. Antonio Boccia), è stata effettuata una traduzione e un adattamento alla realtà italiana.

Scopo della survey italiana, grazie alla collaborazione dell'Italian Journal of Public Health, è quello di verificare le conoscenze in merito all'attuale epidemia di virus influenzale A-H1-N1 in primo luogo fra i professionisti sanitari e gli studenti universitari, ma anche fra coloro che vorranno rispondere come semplici cittadini.

EDUCAZIONE SESSUALE A SCUOLA: IN DISTRIBUZIONE IL KIT DELLA SIGO

Disponibile su richiesta il kit strutturato per l'educazione sessuale nelle scuole realizzato dalla SIGO per tutti i ginecologi che si recano nelle classi per parlare di questi temi. Comprende un cortometraggio animato firmato dal vignettista Bruno Bozzetto, per smentire i luoghi comuni sulla pillola anticoncezionale, una guida ad hoc per gli insegnanti, un magazine per i ragazzi, poster, schede di valutazione pre e post intervento e un set di slide da modulare e personalizzare.

Per visualizzare i materiali www.sceglitu.it

Per richiedere il kit inviare una mail a intermedia@intermedianews.it

AL VIA MASTER IN EPIDEMIOLOGIA E BIOSTATISTICA

Il Master di II livello in "Epidemiologia e Biostatistica" dell'Università Cattolica di Roma - diretto dal prof. Walter Ricciardi - ha lo scopo di fornire una preparazione professionale che garantisca un pronto inserimento nel mondo del lavoro nell'ambito delle aziende sanitarie pubbliche e private, negli enti pubblici e privati interessati alle attività di ricerca in campo epidemiologico e in tutte le aziende industriali e di servizi operanti nel settore biomedico allargato. Il numero di ammessi è fissato in 25 posti. L'ammissione si realizza tramite il superamento di una prova orale volta ad accertare le motivazioni nel campo dell'epidemiologia, la buona conoscenza della lingua inglese, le conoscenze informatiche e la valutazione del curriculum di studio e scientifico/ professionale.

Per saperne di più [scarica la locandina](#)

CONVENZIONE SIGO-LUISS BUSINESS SCHOOL PER EMPHA

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

X REPORT SIGO

per rispondere ai vari quesiti posti da alcuni soci dopo la presentazione del software durante il recente Congresso di Bari, sono state inserite per maggiore chiarezza ulteriori specifiche tecniche e commerciali nel box dedicato alla piattaforma XReport.

Di seguito i links:

[scheda progetto](#)

[scheda tecnica prodotti](#)

[modulo adesione](#)

[INDICE](#)

	Bayer HealthCare Bayer Schering Pharma	
---	--	---

CORSI E CONGRESSI 2009

Italia

CORSO AVANZATO DI CHIRURGIA GINECOLOGICA LAPAROTOMICA

Bologna, 10 e 11 dicembre 2009

[Programma](#)

XII CONGRESSO NAZIONALE SOCIETÀ ITALIANA DELLA MENOPAUSA (SIM)

Napoli, 10 - 12 dicembre 2009

Segreteria organizzativa: congressi@mkt-consulting.it

**NUOVE COMPETENZE PER LE SPECIALITA' E PER LE PATOLOGIE EMERGENTI
AGGIORNAMENTO IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA**

Avellino, 10 e 17 dicembre 2009

[Programma](#)

**MAMMA PRIMA DEI 19 ANNI: VULNERABILITÀ, RISCHI E CONTESTI SOCIALI. STRATEGIE CONDIVISE
PER UNA MATERNITÀ CONSAPEVOLE**

Roma, 16 dicembre 2009

Segreteria organizzativa: federazione@sigo.it

[Programma](#)

RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE IN OSTETRICIA E GINECOLOGIA: PROBLEMATICHE A CONFRONTO

Napoli, 17 dicembre 2009

Segreteria organizzativa: salvpar@libero.it

[Programma](#)

**LA GINECOLOGIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA: UNA DISCIPLINA AL SERVIZIO DELLA SALUTE
DELLA DONNA GIOVANE**

Giulianova Lido (TE), 30 gennaio 2010

Segreteria organizzativa: gildadipaolo@libero.it

CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN GINECOLOGIA INFANZIA E ADOLESCENZA

Firenze, 15 - 17 febbraio 2010 e 15 - 17 marzo 2010

[Programma](#)

14TH WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGICAL ENDOCRINOLOGY

Firenze, 4 - 7 marzo 2010

[Programma](#)

**ALLATTAMENTO MATERNO E OSPEDALI AMICI DEI BAMBINI: DIECI PASSI INSIEME PER LA QUALITÀ
DEL PERCORSO NASCITA**

Palermo, 26 - 27 marzo 2010

[Programma](#)

Eestero

33ES JOURNEES NATIONALES

Paris-La Défense, 9 - 12 dicembre 2009

[Programma](#)

32ND SAN ANTONIO BREAST CANCER SYMPOSIUM

San Antonio, TX (USA) 10 - 13 dicembre 2009

[Programma](#)

DIE MEHRLINGSSCHWANGERSCHAFT (MULTIPLE PREGNANCY)

Innsbruck (Austria) 11 - 12 dicembre 2009

Segreteria organizzativa: ingrid.kirchmair@uki.a

ADVANCED COLPOSCOPY: THE COMPLETE LOWER GENITAL TRACT

Naples, FL (USA) 12 - 13 dicembre 2009

[Programma](#)

BRITISH FERTILITY SOCIETY (BFS) ANNUAL MEETING 2010

Bristol, England (UK) 6 - 7 gennaio 2010

Segreteria organizzativa: bfs@bioscientifica.com

7TH EUROPEAN CONGRESS: PERSPECTIVES IN GYNECOLOGIC ONCOLOGY

Barcelona (Spagna) 29 - 30 gennaio 2010

[Programma](#)

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

Antwerp (Belgio) 5 - 8 maggio 2010

Segreteria organizzativa: EBCOG2010@semico.be

[Programma](#)

11TH CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF CONTRACEPTION

L'Aia, (Olanda) 19 - 22 maggio 2010

[Programma](#)

16TH WORLD CONGRESS ON PEDIATRIC AND ADOLESCENT GYNECOLOGY

Montpellier, 22 - 25 maggio 2010

Segreteria organizzativa: c-sultan@chu-montpellier.fr

[Programma](#)

WOMAN 2010

Washington DC, (USA) 7 - 9 giugno 2010

[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