



SIGO news

SOCIETA' ITALIANA DI GINECOLOGIA E OSTETRICIA



ANNO I - numero 6 - 19 maggio 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. AMNIOCENTESI: - 90% DI ABORTI CON PROFILASSI ANTIBIOTICA, STUDIO ITALIANO](#)
- [2. PARTO: MOLTI INDOTTI ANDREBBERO EVITATI](#)
- [3. CONTRACCETTIVI: TEORIE COMPORTAMENTALI SERVONO PER AUMENTARNE L'USO?](#)
- [4. GRAVIDANZA: 30' DI ESERCIZIO AEROBICO 3 VOLTE ALLA SETTIMANA SVILUPPANO CERVELLO NEONATO](#)
- [5. FUMO: GENE PER LA NICOTINA RENDE DIFFICILE SMETTERE IN GRAVIDANZA](#)

#### News dalla professione

- [6. INTERNATIONAL PAPILLOMAVIRUS CONFERENCE](#)
- [7. CHIRURGIA: BOOM DENUNCE: +184% IN 10 ANNI](#)
- [8. ARMADI E CARRELLI INFORMATIZZATI ANTI-ERRORE FARMACEUTICO](#)
- [9. CALABRIA: LOCRI, NOMINATO IL NUOVO PRIMARIO DI GINECOLOGIA](#)

#### News di politica sanitaria

- [10. USA: OBAMA DIROTTA I FONDI DEL PIANO "ASTINENCE ONLY" DI BUSH](#)
- [11. SPAGNA: GOVERNO APPROVA NUOVA LEGGE PIU' LIBERALE SU ABORTO](#)
- [12. SPAGNA: 'PILLOLA GIORNO DOPO' SENZA RICETTA ANCHE PER MINORENNI](#)
- [13. RICERCA: FAZIO, "STUDIAMO COFINANZIAMENTO REGIONI IN SISTEMA A BANDO UNICO"](#)

#### SIGO informa

#### CORSI E CONGRESSI 2009

#### News dalla ricerca

#### AMNIOCENTESI: - 90% DI ABORTI CON PROFILASSI ANTIBIOTICA, STUDIO ITALIANO

La terapia profilattica con azitromicina 500 mg per os una volta al giorno per i 3 giorni precedenti l'amniocentesi del secondo trimestre di gravidanza, abbassa del 90% il rischio di aborto portandolo da 0,28% del gruppo trattato con antibiotico a 0,03% in quello di controllo che non riceve né principio attivo né placebo. Il tasso di rottura pre-termine delle membrane era del 0,06% nel primo gruppo e dell'1,12% nel secondo. Sono i principali risultati del più ampio lavoro di diagnosi prenatale mai eseguito, uno studio tutto italiano guidato da Claudio Giorlandino, Presidente della Società Italiana di Diagnosi Prenatale (SIDIP) e cui hanno preso parte, tra gli altri, Pietro Cignini del Dipartimento di Diagnosi Prenatale del centro di Medicina Materno Fetale dell'Artemisia di Roma, Alvaro Mesoraca del Dipartimento di Genetica e Biologia Molecolare Medicina Materno Fetale sempre dell'Artemisia e Marco Cini del Dipartimento di Ingegneria dell'Impresa dell'Università di Tor Vergata di Roma. Lo studio è stato condotto su più di 36.000 donne delle quali circa 1.400 hanno declinato l'invito a partecipare, circa 22.000 hanno ricevuto la profilassi e quasi 13.000 costituivano il gruppo di controllo.

*Antibiotic Prophylaxis before second-trimester Genetic Amniocentesis (APGA): a single-centre open randomised controlled trial. 1: Prenat Diagn. 2009 Mar 17.*

[INDICE](#)

## PARTO: MOLTI INDOTTI ANDREBBERO EVITATI

Uno studio pubblicato su International Journal of Obstetrics & Gynaecology (BJOG) suggerisce che farmaci e tecniche utilizzate per l'induzione del parto potrebbero non essere giustificate quando il feto ha dimensioni anormali, parti gemellari, madre con diabete o bassi livelli di liquido amniotico, mentre avrebbero fondamento solo quando la gestazione si protrae per 41 settimane o più o per rottura delle membrane prima del parto. "Tutti i migliori studi disponibili non supportano l'induzione di routine così come attualmente raccomandata alle gestanti", afferma Ellen Mozurkewich della Divisione di medicina materna-fetale del 'Department of Obstetrics and Gynecology, University of Michigan, Ann Arbor, MI, USA', coordinatrice della ricerca.

*Indications for induction of labour: a best-evidence review. BJOG Volume 116 Issue 5, Pages 626 - 636*

[INDICE](#)

## CONTRACCETTIVI: TEORIE COMPORTAMENTALI SERVONO PER AUMENTARNE L'USO?

Una ricerca è stata condotta sistematicamente sui recenti studi randomizzati e controllati che analizzavano l'efficacia di interventi mirati ad aumentare l'utilizzo dei metodi contraccettivi basandosi su modelli e teorie comportamentali. Di 14 studi analizzati, 10 hanno dato risultato positivo per gruppi trattati con metodi basati su teorie comportamentali, dei quali 2 su 10 utilizzavano dati di gravidanza e nascita, 4 su 9 miravano all'utilizzo della contraccezione, 5 su 9 all'uso del condom. La maggioranza degli interventi era focalizzata sugli adolescenti e comprendeva più sessioni. "Data la non coerenza tra risultati e obiettivi – rileva Laureen M. Lopez, del Family Health International di Durham, NC, Usa, che ha diretto la ricerca - questo campo necessita di ulteriori approfondimenti".

*Contraception. Theory-based strategies for improving contraceptive use: a systematic review. Volume 79, Issue 6, Pages 411-417 (June 2009)*

[INDICE](#)

## GRAVIDANZA: 30' DI ESERCIZIO AEROBICO 3 VOLTE ALLA SETTIMANA SVILUPPANO CERVELLO NEONATO

Esercizi regolari in gravidanza migliorano la salute della mamma e del neonato. La conferma giunge dalla University of Medicine and Biosciences di Kansas City, Usa, dove Linda May e colleghi hanno analizzato 20 donne tra 20 e 35 anni tra la 36 e la 38° settimana di gestazione. Le donne che compivano esercizi aerobici di grado moderato – ad esempio camminata veloce o bicicletta o cyclette, per 30 minuti 3 volte alla settimana – sono state confrontate con quelle che non facevano attività fisica particolare. "I movimenti respiratori del feto e il sistema nervoso erano più maturi nei bambini le cui madri compivano tale programma di esercizi fisici - ha spiegato la May, aggiungendo che "una migliore comprensione di come aumentare lo sviluppo cerebrale del bambino potrebbe servire a studiare meglio i meccanismi alla base della morte improvvisa nei bambini", recentemente collegata al fumo in gravidanza da un'altra recente ricerca.

*American Physiological Society, April 18-22/2009 - New Orleans*

[INDICE](#)

## FUMO: GENE PER LA NICOTINA RENDE DIFFICILE SMETTERE IN GRAVIDANZA

I ricercatori della Peninsula Medical School, partnership tra le Università di Exeter e Plymouth in Gran Bretagna, hanno esaminato 2.500 fumatrici in gravidanza, scoprendo una variante genetica associata alla ridotta chance di riuscire a dire addio al fumo delle donne in attesa. In media, si legge su 'Human Molecular Genetics', il 28% delle fumatrici in gravidanza smette nei primi tre mesi, rispetto al 21% delle future mamme che possiedono due copie del gene variato (15q24, esprime un recettore nicotinico), e il 31% di quelle prive di questo 'tassello' di Dna. Secondo i ricercatori, non c'è ragione perché questo risultato non debba essere lo stesso in altri gruppi di aspiranti ex fumatori. Ma sono state scelte le donne in attesa perché hanno una forte spinta a smettere, per tutelare la salute del nascituro. I ricercatori hanno usato i dati di 7.845 donne, analizzando una specifica variante genetica associata al recettore della nicotina. Così si è visto anche che, alla fine del primo trimestre di gravidanza, ben il 47% delle donne che vantano un altro gene, ribattezzato 'della non dipendenza', era riuscito a smettere. Insomma, a volte la forza di volontà deve essere davvero al massimo. Secondo la ricercatrice Rachel Freathy coordinatrice dello studio, "la ricerca suggerisce che la variante genetica che influenza il maggior consumo di sigarette ha un ruolo anche nel fatto di riuscire a smettere in gravidanza". Ceto non vuol dire che queste donne dovranno rinunciare all'idea di liberarsi dal pacchetto. "Ma solo che per alcune l'impresa sarà più difficile", sottolinea il genetista Tim Frayling che ha partecipato alla ricerca.

*A common genetic variant in the 15q24 nicotinic acetylcholine receptor gene cluster (CHRNA5-CHRNA3-CHRNA4) is associated with a reduced ability of women to quit smoking in pregnancy*  
*Hum. Mol. Genet., Advance Access published on May 9, 2009; doi: doi:10.1093/hmg*

[INDICE](#)

## News dalla professione

### INTERNATIONAL PAPILLOMAVIRUS CONFERENCE

Dall'8 al 14 maggio si è tenuta a Malmoe, in Svezia, la 25° edizione dell'International Papillomavirus Conference. Si tratta del più autorevole ed esaustivo evento congressuale in tema di HPV, e che coinvolge i ricercatori dell'area clinica (specialisti in ginecologia, ma anche epidemiologi, dermatologi, pediatri, ORL...) e dell'area di base (virologi, biologi, citopatologi...). Mai come quest'anno si è avvertito l'interesse del consesso scientifico a questa tematica, con una presenza di oltre 2000 delegati da tutto il mondo.

I lavori congressuali, preceduti da un Corso di aggiornamento in cui si è fatto il punto sugli elementi clinici già consolidati, si sono articolati in ben 32 sessioni.

Non v'è dubbio che molto dell'interesse dei partecipanti si è concentrato sulla vaccinazione HPV e sui dati che emergono dall'analisi dei trials in corso. Elementi di novità sono stati posti all'attenzione dell'audience sia per il vaccino quadrivalente, che per il bivalente. Riguardo al primo, è stato riportato il primo bilancio di effettiva riduzione della condilomatosi genitale a seguito dei programmi vaccinali in Australia. Il relatore, C.Fairley, ha puntualizzato come nella popolazione femminile <28 anni a seguito della vaccinazione si sia avuta una ratio di prevalenza di condilomatosi pari a 0.52 rispetto al dato storico pre-vaccino. Questo trend positivo, se ulteriormente confermato, sottolinea la reale efficacia del vaccino (nei confronti dei genotipi 6-11) a seguito dei programmi nazionali, e può porre quindi le basi per un analogo riscontro per i genotipi ad alto-rischio.

Riguardo al vaccino bivalente, sono stati riferiti da Jorma Paavonen i dati finali della Fase III del trial, in cui la protezione nei confronti di CIN2+ a 35 mesi, nell'analisi according-to-protocol, è pari al 92.9%. Peraltro di grande interesse è stata anche la dimostrazione, nello studio di confronto diretto tra i due vaccini (head-to-head study), di superiore immunogenicità del bivalente. Rimane da verificare, nei programmi di sorveglianza post-vaccinale e nei futuri studi post-marketing, se questa maggiore evocazione anticorpale si tradurrà in maggiore/migliore protezione clinica.

[INDICE](#)

### CHIRURGIA: BOOM DENUNCE: +184% IN 10 ANNI

Nell'ultimo decennio si sono moltiplicate (+184%) le denunce per 'malasantità' da parte di pazienti appena operati. A segnalare il dato sono stati gli esperti della Società italiana di chirurgia (SIC), riuniti per il congresso nazionale tenutosi a Chieti la scorsa settimana. Altri dati emersi ed evidenziati al congresso: sono circa 4,5 milioni gli interventi chirurgici effettuati ogni anno nelle strutture sanitarie italiane. Un numero elevato reso possibile dai circa 6 mila chirurghi che, ogni giorno, utilizzano il bisturi nelle sale operatorie del nostro Paese. E che difendono il loro lavoro a dispetto di quello che pensa l'opinione pubblica e di quello che emerge dai media. La chirurgia italiana è una delle più efficienti al mondo, con picchi di eccellenza in settori come trapianti, robotica e laparoscopia, dove il nostro Paese occupa il secondo posto alle spalle degli Stati Uniti.

[INDICE](#)

### ARMADI E CARRELLI INFORMATIZZATI ANTI-ERRORE FARMACEUTICO

In Europa e negli Stati Uniti vengono utilizzati da anni, arriveranno presto e ampiamente anche in Italia. Sono gli strumenti informatizzati per la somministrazione dei farmaci in ospedale. Armadi, carrelli e sistemi a dose unitaria in grado di rivoluzionare la gestione dei reparti e delle farmacie ospedaliere riducendo drasticamente il rischio di errore nella terapia e ottimizzando il lavoro. Su 8 milioni di ricoveri in strutture pubbliche, infatti, circa 320 mila pazienti (il 4%), denunciano danni, e tra gli errori più diffusi vi sono quelli relativi alla terapia farmacologica. E' la stessa Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie (SIFO), a mettere in luce la dimensione del problema, evidenziando che i più importanti studi internazionali hanno valutato l'incidenza degli errori della terapia farmacologica nell'ordine del 5-15% su tutte le somministrazioni e del 15-20% di tutti gli errori sanitari.

[INDICE](#)

### CALABRIA: LOCRI, NOMINATO IL NUOVO PRIMARIO DI GINECOLOGIA

Sei nuovi primari sono stati nominati dall'azienda sanitaria n. 9 di Locri. Tra le strutture che avranno un nuovo responsabile, anche ostetricia e ginecologia. I professionisti sono stati presentati giovedì scorso alla stampa dal

direttore generale dell'As. Durante l'incontro il sindaco di Locri, Macri', ha auspicato che tutti i primi cittadini della Locride facciano fronte comune perchè l'As n.9 mantenga la sua autonomia.

[INDICE](#)

## News di politica sanitaria

### USA: OBAMA DIROTTA I FONDI DEL PIANO "ASTINENCE ONLY" DI BUSH

Il piano economico del presidente americano Barack Obama licenziato dal Congresso Usa la scorsa settimana, prevede, nell'ambito delle spese del Dipartimento per la salute, il trasferimento dei fondi destinati al programma scolastico di educazione all'astinenza sessuale ('astinence only'), verso i programmi diretti a ridurre e prevenire le gravidanze delle giovanissime. I programmi sull'astinenza sono stati finanziati fin dal 1990 dall'amministrazione Bush per un totale di circa 1,3 miliardi di dollari. Ma lo scorso anno gli esperti dell'American Public Health Association e dello U.S. Institute of Medicine hanno riferito al Congresso che non vi sono evidenze scientifiche che i programmi di astinenza sessuale adottati abbiano portato a una diminuzione delle nascite o delle malattie a trasmissione sessuale. Invece un report di marzo 2009 dei Centers for Disease Control and Prevention's National Center for Health Statistics afferma che nel 2007 le nascite tra le teen-ager americane sono in crescita per il secondo anno consecutivo dopo un lungo periodo di declino.

[INDICE](#)

### SPAGNA: GOVERNO APPROVA NUOVA LEGGE PIU' LIBERALE SU ABORTO

Il governo spagnolo ha approvato la nuova legge sull'aborto, che rendera' piu' facile il ricorso all'interruzione di gravidanza, fortemente osteggiata dalla Chiesa Cattolica. Le nuove misure prevedono la possibilita' di abortire per le donne che abbiano compiuto 16 anni di eta' fino alla 14 settimana di gravidanza e fino alla 22ma settimana in caso di rischio per la salute della madre o per malformazioni del feto. In caso di malattie gravi o incurabili del feto, si potra' abortire anche dopo la 22ma settimana. La legge riforma quella del 1985, che depenalizzava l'aborto solo in caso di stupro fino a 12 settimane e fino a 22 per malformazione del feto. Le donne potevano comunque interrompere la gravidanza in qualunque momento qualora fossero presenti rischi per la salute mentale e fisica della madre. Il governo Zapatero ha deciso di cambiare la legge dopo che negli ultimi dieci anni gli aborti in Spagna sono piu' che raddoppiati. Solo il 2% degli interventi viene effettuato all'interno di ospedali pubblici, a causa dell'obiezione di coscienza o della paura di incorrere in sanzioni legali di molti medici. La maggior parte viene effettuata nelle cliniche private e viene facilmente giustificata con la scusa del "rischio psicologico" della madre. La nuova legge, ha detto il ministro per l'Uguaglianza Bibiana Aido, "prevede maggiori garanzie legali per le donne, maggiore sicurezza per gli operatori sanitari ed aiuta a prevenire gravidanze indesiderate", oltre ad avvicinare la Spagna "al resto d'Europa".

[INDICE](#)

### SPAGNA: 'PILLOLA GIORNO DOPO' SENZA RICETTA ANCHE PER MINORENNI

In Spagna potra' essere acquistata senza ricetta anche dalle minorenni la pillola del giorno dopo. Lo hanno annunciato la scorsa settimana i ministri Trinidad Jimenez e Bibiana Aido, responsabili della Sanita' e delle Pari opportunita', che hanno spiegato che la misura diventera' operativa nelle farmacie spagnole entro tre mesi, per evitare gravidanze indesiderate e ridurre il numero di aborti nel Paese.

[INDICE](#)

### RICERCA: FAZIO, "STUDIAMO COFINANZIAMENTO REGIONI IN SISTEMA A BANDO UNICO"

Regioni 'arruolate' per migliorare i meccanismi di finanziamento della ricerca biomedica in Italia. Arrivare "già nel 2009" a distribuire più fondi agli scienziati meritevoli è l'obiettivo del viceministro al Lavoro, salute e politiche sociali, Ferruccio Fazio. Un traguardo, ha spiegato, al quale potrebbero contribuire anche le Regioni, fra i possibili protagonisti del nuovo sistema basato su un bando unico al quale possono partecipare tutte le strutture del Servizio sanitario nazionale. "Abbiamo messo a punto nuovi meccanismi – ha ricordato Fazio - che prevedono una valutazione condotta secondo criteri totalmente trasparenti, eseguita in questa fase completamente all'estero, con la collaborazione degli Nih (National Institutes of Health) americani. Questo ci consentirà di aumentare la quota di fondi messa a bando", ha sottolineato. E proprio "in questo contesto – ha aggiunto - stiamo trattando con le Regioni la possibilità di avere un cofinanziamento regionale. Ciò significa che la Regione in cui un ricercatore ha vinto un bando darà una quota di finanziamento allo scienziato vincitore". Questo sistema, con la possibilità di mettere a disposizione più finanziamenti in modo più trasparente, ha concluso il viceministro, "mi auguro farà in modo che per il 2009 i fondi alla ricerca siano superiori rispetto a quanto sono stati finora".

[INDICE](#)

## SIGO informa

**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 Acrobat" (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.

#### [COMITATO FIGO PER GLI ASPETTI ETICI DELLA RIPRODUZIONE UMANA E DELLA SALUTE DELLE DONNE:](#)

linee Guida Etiche

[INDICE](#)



### CORSI E CONGRESSI 2009

#### Italia

#### **THE 3RD ITALIAN-ISRAELI CONFERENCE ON NEW TECHNOLOGIES IN HUMAN REPRODUCTION, ENDOSCOPY & CONTRACEPTION**

Garda, Verona, 26 - 27 maggio 2009

[Segreteria organizzativa](#)

#### **9° CORSO DI FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO TEORICO PRATICO IN MEDICINA EMBRIO-FETALE E PERINATALE**

Villasimius (CA), 27 - 31 maggio 2009

[Segreteria organizzativa](#)

[Programma](#)

#### **5° CORSO DI MEDICINA MATERNO FETALE**

Brescia, 4 - 5 giugno 2009

[Segreteria organizzativa](#)

[Programma](#)

#### **CORSO DI AGGIORNAMENTO: LE EVIDENZE SCIENTIFICHE NEL MANAGEMENT DELLE MALATTIE A TRASMISSIONE SESSUALE**

Napoli, 4 - 5 giugno 2009

[Segreteria organizzativa](#)

[Programma](#)

#### **ENDOCRINOLOGY UPDATE CRUISE**

Roma, 6 - 14 giugno 2009

[Segreteria organizzativa](#)

#### **CONGRESSO ANNUALE SEGI: DALLA PARTE DELLA DONNA**

Bologna, 10 - 13 giugno 2009

[Segreteria organizzativa](#)

[Programma](#)

#### **34TH ANNUAL MEETING OF THE INTERNATIONAL UROGYNECOLOGICAL ASSOCIATION**

Como, 16 - 20 giugno 2009

[Segreteria organizzativa](#)

[Programma](#)

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

Bari, 28 - 31 ottobre 2009

[Segreteria organizzativa](#)  
[Programma](#)

**Estero**

**7TH INTERNATIONAL UMBILICAL CORD BLOOD TRANSPLANTATION SYMPOSIUM**

Los Angeles, CA (USA) 4 - 6 giugno 2009

[Segreteria organizzativa](#)  
[Programma](#)

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

Amsterdam, (Netherlands) 28 giugno - 1 luglio 2009

[Segreteria organizzativa](#)  
[Programma](#)

**3RD INTERNATIONAL CONSULTATION ON SEXUAL MEDICINE**

Parigi, (France) 10 - 13 luglio 2009

[Segreteria organizzativa](#)

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

Pittsburgh, PA (USA) 18 - 22 luglio 2009

[Segreteria organizzativa](#)  
[Programma](#)

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

Rotterdam, (Netherlands) 18 - 26 luglio 2009

[Segreteria organizzativa](#)  
[Programma](#)

**SEMINAR ON LEGAL-MEDICAL ISSUES**

Barcellona, (Spain) 20 luglio - 2 agosto 2009

[Segreteria organizzativa](#)

**8TH GERMAN CONGRESS OF ENDOMETRIOSIS**

Muenster, German, 16 settembre 2009

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

[Segreteria organizzativa](#)  
[Programma](#)

**XIX FIGO WORLD CONGRESS OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS**

Cape Town (South Africa), 4 - 9 ottobre 2009

[Segreteria organizzativa](#)  
[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)