

# Il Ginecologo e ostetrico "medico preventivo" Formazione e Servizi ad hoc

di **Maurizio Orlandella**

Past President AGITE,  
Vice Presidente SMIC

## Il percorso fatto

Nel periodo della diaspora tra mondo universitario e ospedaliero, in un periodo di crisi economica e scarsità di fondi, Agite ha saputo lavorare "a basso budget". Dal gennaio 2008, dallo start-up di Roma alla Casa Internazionale delle donne, ci siamo imposti, dopo la fuoriuscita dalle preesistenti associazioni per la ginecologia territoriale, di essere credibili per esprimere qualcosa di nuovo e di più maturo: un'associazione che mettesse in primo piano: la ridefinizione dei compiti del ginecologo territoriale; lo sviluppo di relazioni strette con Sigo e Aogoi, capaci di sostenere il riconoscimento delle peculiarità del ginecologo territoriale anche in ambito politico; la riorganizzazione dei servizi a misura dei rischi professionali; una più stretta comunicazione con i ginecologi ospedalieri anche grazie alla diffusione capillare di GynecoAogoi.

Il primo Congresso Nazionale di Agite, a Villasimius nel maggio del 2009, ha focalizzato l'attenzione sulla ridefinizione della visita ginecologica, sulle necessità diagnostiche e terapeutiche delle disfunzioni del pavimento pelvico e sulle diverse realtà e i metodi di lavoro rappresentati dai consultori laici e dalle associazioni per la salute riproduttiva, organizzando contemporaneamente dei gruppi di lavoro su 10 aree tematiche.

Il 1° Congresso Agite ha riaffermato che il ruolo del ginecologo del territorio è stato aggiornato già dai primi consultori degli anni '60, che l'empowerment della donna, cioè favorire le conoscenze della salute come strumento di migliori outcome di salute, promosso dal costante lavoro dell'Istituto Superiore di Sanità, vuol dire andare oltre il motivo di visita dichiarato dalla donna per favorire la prevenzione, tramite l'emersione dei problemi. Siamo nel campo della clinica e della prevenzione e solo la visita ginecologica rende possibile, grazie alla sua alta frequenza anche in donne apparentemente sane, rinforzare comportamenti virtuosi: dall'uso della contraccezione, alla vigilanza oncologica, alla cura precoce della incontinenza urinaria lieve.

Con il primo Congresso Nazionale Agite, quindi, abbiamo risollevato il problema dei tempi della visita ginecologica e ostetrica, iniziando a lavorare sui do-

Se non si svolge attività di sala parto, chirurgia maggiore e si svolge attività sul Territorio questa è la professione del ginecologo e ostetrico medico preventivo: ginecologo formato alla clinica, alla prevenzione e agli incontri con la popolazione. Tanti sono i ginecologi negli ambulatori, nei consultori e negli studi privati, ma in Italia manca una vera formazione ad hoc per questi professionisti. O è carente o si basa più sull'estemporaneità del "marketing" delle case farmaceutiche che su una vera programmazione nazionale.

**Il secondo Congresso Agite sarà incentrato sulle conoscenze e sul know-how che tale professione richiede e tratterà delle strade che AGITE ha aperto per i servizi associativi e assicurativi, le conoscenze normative e gli ambulatori ultraspecialistici di primo livello.**

Qui di seguito riassumo il percorso che ci ha condotto fino a questo secondo congresso nazionale. Unico percorso logico per abbandonare la strada della "estemporaneità", a seconda del finanziamento di progetti. Per un confronto costruttivo su temi specifici e realtà regionali. Verso l'omogenizzazione delle procedure su tutto il territorio nazionale.

cumenti che devono permettere che, a determinate azioni preventive, corrisponda il tempo necessario dedicato dal medico e concesso dalle aziende.

## Pronti per il 2° Congresso nazionale

Il 2° Congresso nazionale Agite che si svolgerà congiuntamente al 2° Congresso della Smic, con la quale è sinergico lo sforzo nel campo della contraccezione e della salute riproduttiva, si pone tre obiettivi principali:

- se nel primo congresso venivano definiti i campi attinenti alla prevenzione in diverse aree, il 2° Congresso apre agli ambulatori ultraspecialistici di primo livello, il gradino precedente l'invio coordinato a centri di 2° livello ospedalieri;
- rappresentare il lavoro di Agite in questo quadriennio: nel campo assicurativo e dei servizi per gli associati, della promozione di una cartella adolescenti unica su tutto il territorio nazionale, della costituzione del primo gruppo di ricerca epidemiologica per la ginecologia territoriale (con l'adozione di uno strumento tecnologico utile allo sviluppo di una rete di ricercatori), della promozione della prevenzione dei danni da chlamydia
- enucleare, a partire dalle prime linee guida sulla gravidanza fisiologica prodotte dall'Istituto Superiore della Sanità e dal Ceveas, le raccomandazioni sulle questioni più dibattute,

al fine di uniformare le procedure cliniche per superare la medicina difensiva.

## Gli 8 punti in programma

La data provvisoria del Congresso è prevista per il 25-27 novembre del 2011 a Roma. Il programma congressuale, che includerà una o due sessioni dedicate ai temi associativi, prevede al momento, i seguenti temi:

1. Evoluzione della Contraccezione: nuovi estrogeni, progestinici, contraccezione d'emergenza, vie di somministrazione
2. Cartella unificata consultori adolescenti: know-how e consenso tra gli operatori
3. La ricerca sulla Condilomatosi genitale, infezioni Hpv e correlate
4. Responsabilità professionale dei ginecologi territoriali: le polizze assicurative e i servizi associativi
5. Uroginecologia: il primo livello e la riabilitazione sul territorio, una svolta per la urologia femminile
6. Gravidanza: le linee guida per la gravidanza fisiologica
7. Gravidanza: collaborazione tra operatori territoriali e coordinamento con gli ospedali
8. Menopausa e Hrt: modulare i rischi, ottimizzare i benefici

## Alcuni dettagli sulle sessioni scientifiche

La contraccezione ormonale e d'emergenza raggiunge finalmente in Italia un buon livello

di differenziazione, con nuovi estrogeni, nuovi progestinici, nuova contraccezione d'emergenza e nuove vie di somministrazione. Ormai la libertà di scelta è ampia, ma dobbiamo calibrare sempre meglio dosaggi e molecole, in modo da minimizzare gli effetti collaterali conseguenti alla contraccezione ormonale e garantire un'alta efficacia di azione nonché un alto tasso di continuità.

La cartella adolescenti è stata promossa da Smic e Agite quando, alla consapevolezza della sua necessità ai fini di standardizzare le procedure e facilitare la ricerca e la raccolta dati, si associava una grossa demotivazione per precedenti fallimenti. Sulla scorta dell'esperienza del gruppo adolescenti del primo congresso Agite e delle due riviste della Smic sugli item e le esperienze italiane di lavoro sugli adolescenti, questa volta il tentativo è andato a buon fine e viene presentata una sua prima versione grafica cartacea. Non dimentichiamo altresì la necessità di una versione digitale e della sua adozione nelle diverse Asl. Al momento c'è ampio consenso su tale cartella tra tutti i promotori: Agite, Aogoi, Sigo, Smic, con il patrocinio e in sinergia con la Sigo, la cui ultima presidenza è stata particolarmente attiva sul terreno dell'adolescenza e della prevenzione della Ivg. La prima ricerca del territorio sulla epidemiologia della condilomatosi è ormai nella sua fase conclusiva e al prossimo congresso ne verranno portati i risultati conclusivi. Ma ancora più importante è che si sia costituito un primo gruppo di ricercatori e che la piattaforma digitale con server rimanga disponibile per ulteriori ricerche, avendo ormai risolto un enorme numero di difficoltà burocratiche che permettessero lo sviluppo del progetto. Inoltre, dopo aver proposto le indagini sulla epidemiologia e prevenzione delle complicazioni della Chlamydia trachomatis come progetto Agite per Figo 2012, si inizierà a discutere a breve con l'Iss sulla possibilità di indagini nazionali in questo ambito.

La sessione sulla professione, presenterà le polizze Agite, mirate sul lavoro territoriale, minimizzando i premi in base alla precisa definizione delle azioni e compiti svolti, con rischi ben inferiori ai colleghi ospedalieri coinvolti in parti e interventi. Nell'eventualità di un contenzioso legale con le pazienti o con le aziende per cui si lavora, è indispensabile conoscere le procedure burocratiche e fare una

buona valutazione delle coperture assicurative. Questa sessione affronterà le procedure gestibili in un ambulatorio non ospedaliero o studio personale. Dopo aver organizzato in sinergia con l'Aiug il corso pregressuale alla Sigo 2010 di Milano sulla semeiotica del pavimento pelvico, miriamo ad approfondire quell'ambito "sommerso" dell'incontinenza urinaria, che non può emergere se non si introduce nella pratica clinica quotidiana una serie di domande sui disturbi urinari, spesso sottovalutati e facilmente curabili quando affrontati nella fase iniziale. La conoscenza dei farmaci per l'incontinenza di urgenza e i presidi strumentali con la proposta di una flow chart per l'emersione, la diagnosi e la cura dell'incontinenza oltre alla rivalutazione del tempo per una corretta semeiotica sono il focus di questa sessione.

La gravidanza viene affrontata da due punti di vista, uno clinico e uno organizzativo-formativo. Oltre alla omogenizzazione delle indagini e del consenso informato viene promosso un metodo di lavoro e una formazione ai Corsi di accompagnamento alla nascita (Can). Verranno presentate le realtà di diverse regioni, ancora sul solco della omogenizzazione delle procedure.

Infine, se nella costruzione del dettaglio del programma ve ne sarà lo spazio, la 8a sessione verterà sulla menopausa. Dopo soli 5 mesi dal Congresso Mondiale sulla Menopausa di Roma, in un contesto bibliografico sempre più rassicurante dopo i terrifici WHI e One Million Study dove, come nella contraccezione, è possibile l'adozione di regimi terapeutici individualizzati comunque in grado di non aumentare né i rischi cerebrovascolari né il rischio di tumore mammario (e le paure dei prescrittori). Un focus sull'osteoporosi, dal timing della diagnostica e della necessità di terapie complete il focus sulla menopausa.

## Perché è importante l'appuntamento di Roma

Il nostro obiettivo principale è di promuovere tra i colleghi di tutta Italia la più ampia conoscenza del grande lavoro di documentazione sulle attività ambulatoriali e consultori fin qui svolto. Vi chiediamo dunque adesione e partecipazione. Come si sa, tutte le strade portano a Roma!

Sui prossimi numeri di GynecoAogoi vi terremo aggiornati sull'organizzazione congressuale e la sua fattibilità. ■