

TRICOLOGIA 2020

SOMMARIO

* 4	CHIRURGIA TRICOLOGICA I NOSTRI COLLABORATORI
* 5	CHIRURGIA TRICOLOGICA PER RITROVARE TE STESSO
* 7	CALVIZIE E CHIRURGIA ESTETICA DEI CAPELLI
* 8	CICLO DI VITA DEI CAPELLI
* 9	CHIRURGIA ESTETICA DEI CAPELLI E DELLA CALVIZIE
* 10	TRAPIANTO CAPELLI: RICRESCITA
* 11	FASI DELL'INTERVENTO DI TRAPIANTO CAPELLI
* 12	MODULO DI CONSENSO MEDICI
* 13	RICETTA FARMACI
* 14	LISTA ESAMI
* 15	ISTRUZIONE PER GLI OPERATI DI TRAPIANTO DI CAPELLI
* 16	CONSENSO TRAPIANTO



Via G. D'Annunzio, 29
33010 Branco di Tavagnacco – UD

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

8.30 / 13.00 – 14.30 / 19.00

SABATO CHIUSO

+39 0432 574163

INFO@SALUSALPEADRIA.IT

CHIRURGIA TRICOLOGICA

I NOSTRI COLLABORATORI

PRESTAZIONI:

- Analisi del capello
- Autotrapianto di capelli
- Tricogramma
- Tricoscopia digitale
- Videodermatoscopia del cuoio capelluto

PATOLOGIE TRATTATE:

- Alopecia Androgenetica
- Alopecia Femminile
- Caduta Dei Capelli
- Calvizie



DOTT. GIUSEPPE EMMANUELLO

Professionista con più di 35 anni di esperienza della chirurgia del cuoio capelluto

TRICOLOGO

laureato in medicina e chirurgia,
specialista in medicina estetica,
chirurgia delle calvizie,
biologia clinica studio della clonazione
e cellule staminali applicate sui capelli.

CHIRURGIA TRICOLOGICA

PER RITROVARE TE STESSO

LA TRICOLOGIA È
LA BRANCA DELLA
DERMATOLOGIA
CHE STUDIA
L'ANATOMIA,
LA FISIOLOGIA E
LA PATOLOGIA
DEI CAPELLI E
DEI PELI.

Il **medico tricologo** che visita ed effettua i trapianti in **Salus Alpe Adria** si occupa esclusivamente di capelli, con una casistica di migliaia di pazienti trattati: dall'analisi del capello ai trattamenti curativi degli squilibri della fisiologia cutanea, dalle tecniche di rinfoltimento al vero e proprio intervento di autotrapianto con tecnica di prelievo monobulbare F.U.E.

PERCHÈ CADONO I CAPELLI? La forma di calvizie più comune sia nell'uomo che nella donna è la calvizie androgenetica, che nel maschio può manifestarsi già dai 18 anni in su. Più precocemente si manifesta, più è destinata ad essere estesa, ed è di tipo ereditario, ovvero si eredita la presenza nei capelli di un enzima, chiamato 5-alfa-reduttasi, che trasforma gradualmente i capelli in peluria e lanugine sempre più debole. Invece il capello privo di questo enzima si mantiene sano negli anni, limitandosi ad incanutire, ovvero a perdere il suo colore originario.

LA SOLA SOLUZIONE DEFINITIVA DEL PROBLEMA È **L'AUTOTRAPIANTO DI CAPELLI**, tecnica che consiste nel prelevare, dalla zona occipitale e parietale – i cui capelli sono naturalmente privi di 5-alfa-reduttasi – i bulbi da innestare nella zona calva o diradata. Il **Dr. Giuseppe Emmanuello** è stato tra i primi medici in Italia a proporre la tecnica del **MICRO-AUTOTRAPIANTO**, che consiste nel trasferimento di circa 2.000 bulbi prelevati singolarmente dalla regione occipitale e reimpiantati nelle aree affette da alopecia. Viene eseguito *ambulatoriamente in Salus Alpe Adria*, con anestesia locale ed è praticamente **indolore**; dura circa due ore e mezza e appena dopo 24 ore è possibile riprendere la normale attività lavorativa. I bulbi trapiantati non vanno incontro a rigetto ed i capelli che ne derivano durano tutta la vita, seguendo il loro ciclo naturale.

Con tale metodica si evitano le cicatrici nella zona di prelievo, si può ricreare un'attaccatura naturale ed allo stesso tempo

SOLUZIONI ALLA
CALVIZIE:
AUTOTRAPIANTO E
MEDICINA
RIGENERATIVA

trattare casi di calvizie molto estese con un'area donatrice relativamente esigua.

Il **MICRO-AUTOTRAPIANTO** é la tecnica chirurgica che allo stato attuale offre i migliori risultati estetici e l'assoluta garanzia di riuscita, rappresentando l'unica risoluzione sicura e definitiva della calvizie.

I capelli danno personalità e sono tanto importanti per gli uomini quanto che per le donne. Per questo, ci occupiamo anche di tricologia e di prevenzione alla calvizie, per far fronte alle richieste dei nostri clienti, affetti da questo spiacevole inestetismo.

La calvizie femminile (o il forte diradamento), ancora di più che nell'uomo, è un problema esteticamente e psicologicamente pesante. Ad essere soggette al diradamento della chioma sarebbe il 35% della popolazione femminile in età fertile ed il 50% in età della menopausa, e la maggior parte di queste donne soffre pesantemente per la situazione, ma non prende alcun provvedimento definitivo. Nella donna la calvizie ha un inizio più tardivo ed una progressione molto più lenta dell'analoga alopecia del maschio, con un diradamento meno evidente ed una diffusione più ampia.

L'aumento della produzione degli ormoni androgeni è la causa del 40% dei casi di calvizie femminile. Negli altri casi, pur non aumentando la quantità di androgeni prodotti, aumenta la sensibilità dei follicoli piliferi a questo ormone. La conseguenza è un assottigliamento dei capelli e una riduzione della crescita insieme ad una maggiore produzione sebacea (seborrea).

Questi fattori possono essere determinati da una serie di cause, come menopausa, ovaio policistico, fattori ereditari e altro, come cambiamenti ormonali improvvisi (es. pillola contraccettiva).

CALVIZIE E CHIRURGIA ESTETICA DEI CAPELLI

Per chi soffre di **calvizie**, diradamento dei capelli e alopecia, l'argomento "capelli" è una sorta di doloroso tabù innominabile. Con i capelli sembra che venga perso in parte l'amore di sé e si stenti a riconoscere la propria immagine. Molti, prima di pensare ad una soluzione per mezzo della chirurgia estetica, attendono invano qualche risultato da palliativi come cosmetici, impacchi, prodotti topici, perdendo così tempo, denaro, pazienza e...ancora capelli!

Oggi anche una certa percentuale di donne è soggetta ad un diradamento maggiore del normale e le cause possono essere molteplici, prima tra tutte uno stile di vita molto stressato. Eliminate le cause di natura dermatologica, resta il dato di fatto: i capelli cadono, non rinascono più e restano solamente quelli della nuca. La chirurgia estetica può essere una soluzione molto valida quando l'obiettivo è rinfoltire in modo naturale e duraturo una zona limitata o se si vuole ridisegnare l'attaccatura frontale o, ancora (soprattutto per le donne) rinfoltire la linea della scriminatura.

Il **trapianto di capelli** suggerito e attuato presso la Pallaoro Medical Laser può risolvere brillantemente il problema con un autotrapianto a singole unità follicolari realizzato con il metodo

Trilix. La naturalezza della disposizione dei capelli trapiantati, la loro naturale resistenza genetica alla calvizie, l'assenza di cicatrici da chirurgia tipiche degli altri metodi di trapianto di capelli, fanno di questo metodo la procedura di preferenza per chi desidera una chirurgia efficace e molto naturale.

Diradamento del cuoio capelluto e calvizie sono processi predeterminati dal patrimonio genetico di ciascuno ed ha alcune differenze di avanzamento tra uomini e donne. La calvizie comune negli uomini (alopecia androgenetica) è la forma più conosciuta delle alopecie (mancanze di capelli) che non derivano da cicatrici ed è caratterizzata da iniziale perdita dei capelli dal vertice del capo e progressivamente di tutta la parte alta del cuoio capelluto; tipicamente vengono risparmiate dalla calvizie le zone della nuca e dei lati, con l'effetto "a corona" (corona ippocratica).

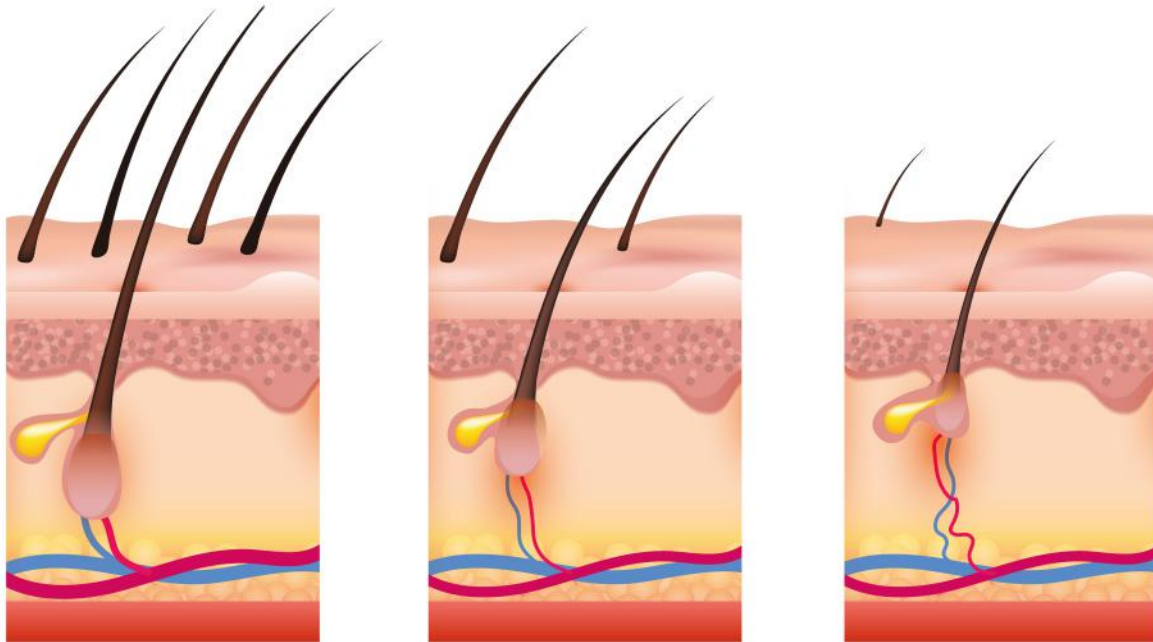
La forma più aggressiva di questo tipo di calvizie si manifesta intorno ai 18 anni; inizia una massiccia caduta di capelli che ad ogni ciclo vengono sostituiti da capelli sempre più sottili e meno colorati, dovuti all'atrofizzazione del follicolo che pian piano non riesce più ad esprimere un capello sano e robusto come all'inizio.

La calvizie femminile (o il forte diradamento), ancora di più che nell'uomo, è un problema esteticamente e psicologicamente pesante. Ad essere soggette al diradamento della chioma sarebbe il 35% della popolazione femminile in età fertile ed il 50% in età della menopausa, e la maggior parte di queste donne soffre pesantemente per la situazione, ma non prende alcun provvedimento definitivo. Nella donna la calvizie ha un inizio più tardivo ed una progressione molto più lenta dell'analoga alopecia del maschio, con un diradamento meno evidente ed una diffusione più ampia.

L'aumento della produzione degli ormoni androgeni è la causa del 40% dei casi di calvizie femminile. Negli altri casi, pur non aumentando la quantità di androgeni prodotti, aumenta la sensibilità dei follicoli piliferi a questo ormone. La conseguenza è un assottigliamento dei capelli e una riduzione della crescita insieme ad una maggiore produzione sebacea (seborrea).

Questi fattori possono essere determinati da una serie di cause, come menopausa, ovaio policistico, fattori ereditari e altro, come cambiamenti ormonali improvvisi (es. pillola contraccettiva).

I CAPELLI SONO LA CORNICE DEL VISO

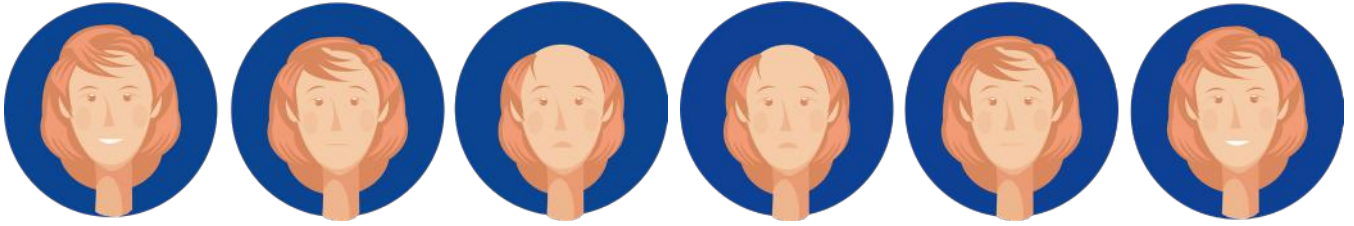


CICLO DI VITA DEI CAPELLI

I capelli hanno una struttura anatomica suddivisa in tre parti:

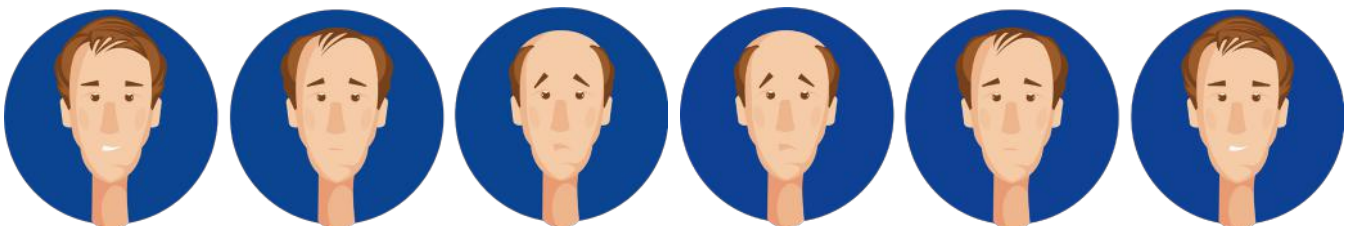
- **Fusto:** Porzione esterna e visibile del capello che inizia oltre il cuoio capelluto
- **Radice:** Porzione interna al follicolo presente sotto la superficie del cuoio capelluto
- **Bulbo:** Porzione profonda del follicolo che contiene le cellule dalle quali nascono i capelli

Altri elementi dei capelli sono la *ghiandola sebacea* con la funzione di produrre sebo e rendere i capelli lucidi e più resistenti. La ghiandola si trova ad un lato della radice.



CHIRURGIA ESTETICA DEI CAPELLI E DELLA CALVIZIE

Perdere i capelli è un trauma subito in maniera molto profonda dalla maggior parte degli uomini che ne soffre, ma rappresenta una enorme sofferenza anche per la percentuale (non tanto bassa) di donne colpite dal diradamento del cuoio capelluto. Il danno più importante riguarda la percezione che si ha della propria immagine; nel momento in cui questa appare irrimediabilmente compromessa, viene pregiudicata anche la sicurezza in sé, con gravi conseguenze dal punto di vista relazionale, e quindi lavorativo e sociale in genere. Una valida soluzione per riavere i propri capelli è il trapianto personalizzato. La nuova tecnica di trapianto capelli a singole unità follicolari che permette un rinfoltimento dai risultati naturali e senza cicatrici visibili.



TRAPIANTO CAPELLI: RICRESCITA

Il **trapianto capelli** non **trapianta** nella realtà capelli ma solo **le unità follicolari**. La singola unità follicolare contiene da 1 a 4 follicoli (cioè da 1 a 4 capelli) e è l'elemento più piccolo ed indivisibile naturalmente distribuiti nel cuoio capelluto.

Il trauma chirurgico che le unità follicolari subiscono durante l'intervento porta le stesse ad una fase di non crescita 3 mesi ed in alcuni casi anche di più. Se l'intervento è stato eseguito correttamente **il paziente si deve attendere una consistente ricrescita dopo 3 mesi e ancora maggiore nei mesi successivi.**

01

Ricrescita dei capelli trapiantati

L'intervento di trapianto capelli nella realtà consiste nel trapianto dei follicoli dei capelli senza il fusto capillare. La procedura quindi trapianta la "radice" dei capelli e prima che questa generi un capello passeranno alcuni mesi. In effetti l'unità follicolare trapiantata – anche se la tecnica è ormai molto poco invasiva – subisce un trauma da urto chirurgico. Ciò comporta l'immediato passaggio dell'unità follicolare dalla fase anagen (fase di crescita) del ciclo di vita del capello alla fase telogen (fase di caduta). Passato il tempo necessario i follicoli tornano alla fase anagen e iniziano la ricrescita post trapianto.

02

La ricrescita completa dura 9 mesi

Alcuni capelli trapiantati iniziano a spuntare dopo 3 mesi ma altri rimandano l'inizio della ricrescita ai mesi successivi. Dopo 6 mesi dall'intervento si potrà osservare ormai una percentuale rilevante ma non completa dei capelli trapiantati in fase di crescita. Al nono mese ormai quasi tutti i capelli trapiantati ricrescono vigorosamente ma bisogna attendere altri 3 mesi per osservare la ricrescita completa.

03

Trapianto capelli ricrescita normale

Uno dei motivi per cui il trapianto capelli è affascinante è il fatto che una volta stabilizzato l'intervento, i capelli trapiantati non solo non cadono ma crescono al normale ritmo di 1 centimetro al mese. Per osservare i capelli trapiantati con una lunghezza di 5 centimetri bisogna aspettare 8 mesi dalla data dell'intervento (3 mesi di non crescita e 5 mesi a 1 centimetro al mese). Ovviamente queste informazioni sono quelle statisticamente più ricorrenti. Nella normale variabilità umana è possibile verificare una ricrescita precoce come anche una ricrescita più lenta. Comunque sia con un po' di pazienza si potranno ammirare i propri capelli crescere con grande soddisfazione ed autostima.

FASI DELL'INTERVENTO DI TRAPIANTO CAPELLI

L'INTERVENTO CHIRURGICO PROCEDE CON LE SEGUENTI FASI:



Preparazione

All'arrivo del paziente e dopo aver convalidato ulteriormente il programma chirurgico e verificato la compatibilità degli esami del sangue e ECG, si procede con la rasatura dei capelli. Si lascia una lunghezza di 2 o 3 millimetri per permettere al chirurgo una individuazione agevole delle unità follicolari. In alcuni casi il paziente non desidera rasare la zona interessata all'intervento e quindi si procede con una tecnica di trapianto interfollicolare. Questa scelta è comune nelle donne che vogliono aumentare la densità dei capelli.

Disegno

Il disegno del programma concordato è molto importante perché deve essere compatibile con le aspettative del paziente e risultare assolutamente



Espianto

naturale. Spesso comporta la ridefinizione della hairline e delle stempiature. Il posizionamento dell'attaccatura dei capelli troppo avanzato può essere innaturale nell'uomo adulto. Si consideri inoltre che i capelli trapiantati non cadono è quindi il risultato è permanente e definitivo.

La fase dell'espianto sezionale è caratterizzante per la nostra tecnica perché deve estrarre follicoli vitali e preservare la zona donatrice. Si procede con un punch da 0.6-0.7 millimetri di diametro rispettando l'angolazione dell'unità follicolare da espiantare e attuando una incisione a profondità controllata. Con una pinza vengono quindi prese le UF e conservate in una speciale piastra a temperatura ridotta in uno speciale fluido.



Incisioni

Si eseguono le micro incisioni nella zona ricevente impiegando uno speciale bisturi Zaffiro. Le incisioni devono avere orientamento ed inclinazione compatibili con i capelli nativi. Devono inoltre essere attuate con densità sufficiente da offrire al paziente un risultato soddisfacente.

Impianto

Utilizzando pinze di micro chirurgia vengono impiantati i follicoli all'interno delle incisioni precedentemente eseguite. Si tratta di una tecnica che richiede abilità e sensibilità chirurgica straordinarie. L'intero percorso dalla preparazione all'impianto richiede diverse ore di lavoro. Interventi complessi durano oltre 8 ore.

MODULO DI CONSENSO MEDICI
Legge 31 Dicembre 1996 n. 675.

Io sottoscritto/a:

nato /a a:

il:

residente a:

Via:

tel. Cell.

documento n°:

assistito / a dal Dott.: Giuseppe Emanuello e dallo stesso informata sui diritti e sui limiti di cui alla legge 675/96, concernente "La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", esprimo il mio consenso ed autorizzo al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente a fini di diagnosi e cura,

il Dott.: Giuseppe Emanuello

medico di fiducia e, in sua assenza, i sostituti.

data firma

Modulo : INF 1

RICETTA FARMACI

Udine,

Sig.

- Minocin 100mg 1 cp al dì (antibiotico) x 3gg

- Konakion 1cp al dì x 4gg

LISTA ESAMI

CURA E CHIRURGIA DELLA CALVIZIE

Lista esami per intervento chirurgico ambulatoriale

- ECG
- Esame urine
- Emocromo
- Glicemia
- Azotemia
- Creatininemia
- GOT
- GPT
- Gamma GT
- Bilirubina
- PT
- PTT
- - VDRL
- HIV

PROMEMORIA PER L'INTERVENTO

1. Nei quattro giorni precedenti l'intervento prendere un confetto di Konakion (vit. K) al giorno
2. L' intervento è fissato per il giorno alle ore
3. Il bendaggio verrà eliminato il alle ore
4. Il primo lavaggio sarà effettuato il alle ore
5. I punti saranno tolti il alle ore
6. Il controllo medico sarà effettuato il alle ore

SI RACCOMANDA

1. Portare gli esami una settimana prima dell'intervento
2. Prendere gli antibiotici prescritti nei cinque giorni dopo l'intervento
3. Non assumere aspirine nei giorni prima dell'intervento
4. Fornirsi di borsa per il ghiaccio, da tenere per due ore circa nella zona trattata dopo l'intervento, e una berretta di lana per coprire il bendaggio

ISTRUZIONE PER GLI OPERATI DI TRAPIANTO DI CAPELLI

Gentile Signora / Egregio Signore,

questi sono i consigli e le istruzioni che dovrà seguire ne periodo prima e seguente all' intervento di trapianto di capelli.

1. Nei quattro giorni precedenti l'intervento prendere un confetto di Konakion (vit.K) al giorno
2. L' intervento è fissato per il
3. Il bendaggio verrà eliminato il giorno successivo all'intervento
4. Il primo lavaggio sarà effettuato il giorno che viene eliminato il bendaggio.
5. I punti saranno tolti dopo sette, dieci giorni dall'intervento.
6. I controlli medici saranno effettuati ogni qual volta si rende necessario

SI RACCOMANDA

1. Portare gli esami una settimana prima dell'intervento.
2. Prendere gli antibiotici prescritti per cinque giorni dopo l'intervento
3. Non assumere aspirine nei giorni precedenti l'intervento.
Minocin 100mg 1 cp (antibiotico) , Betotal forte 1cp, Ananase 3cp (x gon fiore).
4. Fornirsi di borsa per il ghiaccio da tenere per due ore circa nella zona trattata dopo l'intervento e di un berretto di lana per coprire il bendaggio

IMPORTANTE :

In caso di problemi imprevisti (sanguinamento, dolore eccessivo) contatti telefonicamente il Poliambulatorio Salus Alpe Adria (tel. 0432 574163) e chiedi consiglio al medico di turno, spiegando i suoi sintomi.

Modulo : INF 3

CONSENSO TRAPIANTO

Emmanuello Giuseppe Medico Chirurgo

CONSENSO ALL'INTERVENTO CHIRURGICO

Paziente

Indirizzo

TEL:.....F:.....

AUTORIZZO

il Dott. Emmanuello Giuseppe e/o i suoi collaboratori praticarmi un intervento chirurgico per:il metodo di "autotrapianto di capelli" consiste nel trasferire dei piccoli dischi di cuoio capelluto contenenti capelli da una zona ben fornita ad una zona diradata o calva.

Il diametro dei dischi varia da 0.5 a 1.75 mm (mono bulbare o micro isole).

La densità di capelli nella zona trapiantata può essere aumentata con un successivo intervento, trapiantando dischi in mezzo a quelli già inseriti (rientro).

Con questo metodo ci si può avvicinare ad una densità del tutto naturale.

I capelli che nasceranno dai dischi trapiantati avranno i caratteri dei capelli della zona da dove sono stati prelevati (colore, densità, spessore, durata).

L'attecchimento dei dischi avviene in rapporto al diametro del disco (è migliore con i più piccoli) e alle condizioni del cuoio capelluto nella zona ricevente.

Il numero di capelli che nascerà da ogni disco è variabile ed è in rapporto al diametro del disco, alla densità di capelli nella zona donatrice ed all'attecchimento.

Nella zona donatrice e ricevente residueranno impercettibili segni cicatriziali, segni

CONSENSO TRAPIANTO

più evidenti si formeranno in individui predisposti alle cheloidi (cicatrici ipertrofiche). La copertura della zona calva avviene con più interventi a distanza di un mese uno dall'altro, per interventi di trapianto su una zona già trattata (rientro) deve trascorrere un intervallo di 5/6 mesi.

Il trapianto si effettua ambulatorialmente con l'uso di anestesia locale e si trapiantano circa 300 microisole.

Il sottoscritto dichiara di non avere mai manifestato allergie a farmaci ed anestetici locali e che si asterrà dalla guida dopo l'intervento.

Dopo l'intervento si consiglia l'assunzione di antibiotici (prescritti dal medico), l'applicazione di una borsa di ghiaccio nella zona di intervento ed un giorno di riposo. Nella sede di ogni disco trapiantato si formerà dopo l'intervento una piccola crosticina di coagulo che non va assolutamente rimossa e si staccherà spontaneamente dopo 12 giorni.

E' normale che nei giorni successivi all'intervento i capelli trapiantati cadano per il trauma chirurgico, dopo 40-60 gg spunteranno i capelli definitivi che dopo circa otto mesi dall'intervento avranno una lunghezza sufficiente per un buon risultato estetico. Le medicazioni successive all'intervento saranno concordate con il medico, normalmente il bendaggio compressivo viene rimosso il giorno dopo l'intervento e non va manomesso. Tutte le fasi di preparazione ed esecuzione dell'intervento competono al medico ed ai suoi eventuali assistenti compresa la prima medicazione.

Rarissime complicazioni descritte per questo tipo di intervento sono il sanguinamento, l'infezione, le cisti, la mancata ricrescita di qualche microisola che per altro ha attecchito. Qualche volta può presentarsi a distanza di 24 ore dall'intervento un gonfiore transitorio della fronte che tende poi a scomparire nel giro di 2-3 giorni.

Al destino dei capelli trapiantati potranno influire negativamente sia fattori traumatici che patologici del cuoio (eczema, seborrea, psoriasi, ecc.).

CONSENSO TRAPIANTO

Il paziente dichiara di essere in buone condizioni di salute e di non soffrire di malattie croniche (in caso contrario è tenuto a specificare al medico).
Dichiara che gli è stato posto l'obbligo dei seguenti esami clinici da eseguire prima del trapianto: ECG, esame urine, emocromo, glicemia, azotemia, creatinemia, GOT, GPT, GAMMA GT, bilirubina, PT, PTT (fibrinogeno), HBSAG, VDRL, HIV.

Dichiara inoltre che è stato messo a conoscenza che l'intervento verrà eseguito presso un ambulatorio chirurgico.

HO LETTO IL CONSENSO SOPRACITATO, HO CAPITO TUTTI I PUNTI DESCRITTI, E COSCIENTEMENTE AUTORIZZO E RICHIEDO AI MEDICI DI PRATICARMI TALE PROCEDURA CHIRURGICA.

Data

Firma

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.

Io sottoscritto.....dichiaro di aver ricevuto le informazioni
Diciuiall'art.13delD.lgs.196/2003inparticolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla
legge ex art.7D.lgs196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per
finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e stru-
mentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo data

Via G. D'Annunzio, 29 - 33010 Branco di Tavagnacco (UD)
Tel. 0432 574163 - www.salusalpeadria.it - info@salusalpeadria.it