

## **Informazione al paziente-Laser o luce pulsata (IPL) per la rimozione dei peli**

La presenza di peli indesiderati rappresenta un problema estetico che coinvolge entrambi i sessi. Le tecniche più comuni di depilazione (ceretta, crema depilatoria, rasatura) danno risultati temporanei. Sino ad oggi l'unica tecnica ritenuta in grado di dare effetti permanenti è l'elettrolisi ( il cosiddetto ago elettrico) che tuttavia, oltre a prevedere tempi lunghi di trattamento, risulta efficace in una percentuale variabile di casi. Le recidive sono frequenti ed alto appare il rischio di esiti cicatriziali inestetici . Alcuni sistemi laser e a luce pulsata (IPL) permettono di ridurre progressivamente in maniera efficace, veloce e confortevole i peli superflui. I più usati sono il laser a diodo che permette un emissione di una lunghezza d'onda di 808 nm, il laser a neodimio (Nd:Yag-1064 nm) la luce pulsata 770- 1100 nm ed il laser ad alexandrite (755nm). I primi tre sistemi sono usati presso il CDM.

### **IL PELO**

Gli esseri umani hanno una concentrazione di peli per centimetro quadrato superiore alla maggior parte delle scimmie. D'altro canto molti di questi peli sono sottili e poco pigmentati, pertanto difficili da osservare ad occhio nudo. Per esempio, sulla fronte sono presenti peli in quantità maggiore rispetto a qualsiasi altra parte del corpo. I peli più spessi e pigmentati sono chiamati peli terminali. Questi peli formano le sopracciglia e si trovano sul cuoio capelluto , a livello degli arti superiori ed inferiori, sul tronco , regione genitale ed ascelle. In queste zone è possibile agire con il laser a diodi e con IPL. Le ciglia, pur essendo peli terminali non possono essere trattate con il laser. Il ciclo del pelo riconosce 3 fasi e varia in relazione al sesso, all'età e alla regione cutanea.

- 1) Fase di crescita (fase anagen). Questa fase può durare mesi o anni.
- 2) Fase regressiva (fase catagen). Dura pochi giorni
- 3) Fase di riposo (fase telogen). Dura qualche settimana, alla fine delle quali il pelo cade. Un nuovo pelo inizia a formarsi nel follicolo.

### **LA DEPILAZIONE**

La depilazione mediante il laser o IPL si basa sulla cosiddetta "fototermolisi selettiva". La luce laser e IPL distrugge in maniera selettiva il pelo, poiché il loro bersaglio è rappresentato dalla melanina, cioè il pigmento che colora il pelo. Questo è il motivo per cui i peli bianchi (privi di melanina) o molto chiari non vengono distrutti dal laser e dalla IPL. Il laser e la IPL risultano efficaci solo sui peli in fase anagen poiché in tale fase il bulbo è ricco di melanina.

Il laser e IPL non sono efficaci sui peli in fase telogen in quanto la melanina è scarsamente o per nulla rappresentata nel bulbo pilifero. In un'area di cute non tutti i peli sono in fase anagen, per questo motivo sono necessarie più sedute a distanza di tempo, per poter distruggere progressivamente la maggior parte dei peli.

Per ottenere una depilazione soddisfacente sono necessari più trattamenti (in genere 5-7 sedute). Il numero di trattamenti non è definibile con esattezza poiché variabili diverse possono condizionare il risultato: tipo di pelo e fase di crescita, colore, sede, profondità, situazione ormonale, terapie, pigmentazione della cute (fototipo). La risposta quindi è individuale. Nella maggior parte dei casi il 60-80% dei peli vengono rimossi. E' possibile che una piccola percentuale di peli, nel corso degli anni, possa crescere. Normalmente i peli che crescono sono miniaturizzati, cioè con diametro ridotto.

### EFFETTI COLLATERALI

Dopo la seduta può residuare un modesto e fugace rossore sull'area trattata che in breve tempo (2-4 giorni) scompare. Per alleviare questo disagio sono consigliate creme lenitive da applicare sulla zona di cute dopo il trattamento. Raramente possono manifestarsi erosioni, vescicole e/o croste. In questo caso la riepitizzazione richiederà 4-8 giorni, durante i quali è consigliabile l'applicazione di medicamenti ad azione cicatrizzante e disinfettante. In alcuni rari casi, infine, per un periodo limitato di tempo (2-4 mesi) possono residuare aree ipo e/o iperpigmentate (zone di pelle più chiara o più scura) in corrispondenza delle zone trattate. Eccezionale è la possibilità di cicatrici in sede di trattamento. Normalmente il trattamento con il laser non è particolarmente doloroso ed è ben tollerato. E' possibile, tuttavia, in sede di trattamento l'uso di creme e/o gel ad attività anestetica che possono alleviare lo stimolo doloroso. Il laser a diodo, Nd-yag e IPL sono dotati di un sistema di raffreddamento nel manipolo a contatto con la pelle, che può ridurre ulteriormente la sensazione dolorosa.

### PRIMA DELL'INTERVENTO

E' consigliabile per una migliore efficacia del trattamento non effettuare depilazione con ceretta o con pinzette per un periodo di almeno 30 giorni prima della seduta. Il giorno prima del trattamento deve essere effettuata una depilazione con rasoio o con crema depilatoria allo scopo di eliminare le zone di fusto del pelo al di fuori della superficie cutanea.

La melanina del fusto assorbirebbe il raggio laser che non penetrerebbe nel bulbo in modo adeguato ed insufficiente per distruggerlo. E' assoluto il divieto all'uso di lampade abbronzanti o all'esposizione solare almeno 1 mese prima e durante tutta la fase del trattamento laser e IPL. L'uso di farmaci anti-infiammatori quali acido acetil salicilico e derivati è sconsigliabile una settimana prima e dopo il trattamento.

### DOPO IL TRATTAMENTO

Oltre all'uso di creme ad azione lenitiva e disinfettante si suggerisce l'uso di schermi solari ad alta protezione soprattutto in zone fotoesposte.

## **CONTROINDICAZIONI**

Nel caso di pazienti con anamnesi positiva per cicatrici ipertrofiche o cheloidi si sconsiglia il trattamento laser e IPL; tali precauzioni saranno estese nei casi di processi infettivi in atto o infiammatori diffusi. Si sconsiglia, inoltre, il trattamento ai pazienti in terapia con farmaci fotosensibilizzanti, o con terapie locali a base di acido glicolico o retinoico.

## **NORME DI SICUREZZA**

Durante il trattamento è necessario proteggere gli occhi con occhiali specifici.

## **MODULO DI CONSENSO INFORMATO**

Nel rapporto tra medico e paziente si ritiene necessario ed eticamente corretto un ruolo consapevole e attivo di quest'ultimo in relazione al trattamento e agli esami diagnostici ai quali volontariamente si sottopone.

Per questa ragione con il presente documento Lei viene informato, ed il medico che glielo sottopone e contemporaneamente lo illustra Le fornirà ogni più ampia e chiara informazione necessaria alla sua comprensione e si accerterà che Lei abbia bene compreso quanto viene qui di seguito sottoposto alla Sua attenzione e alla finale sottoscrizione.

È importante che Lei ritenga le spiegazioni fornite esaurienti e chiare ed in particolare abbia bene presente quanto Le viene proposto per ottenere un trattamento terapeutico appropriato. Di seguito pertanto Le verranno indicati i benefici in relazione a quanto Le verrà praticato, i possibili rischi e le eventuali alternative, così da consentirLe una volontaria e conseguentemente consapevole decisione in merito.

Per questo Le viene fornita anche per iscritto un'informazione quanto più dettagliata e completa possibile, per rendere comprensibile ed esauriente la esposizione.

Se lo ritiene necessario non abbia alcun timore nel richiedere tutte le ulteriori informazioni che crede utili al fine di risolvere eventuali dubbi o chiarire alcuni aspetti di quanto esposto che non ha pienamente compreso.

La invitiamo pertanto, prima di prestare il Suo consenso scritto firmando il presente modulo, a chiarire con il medico che glielo sottopone ogni aspetto che non Le appare sufficientemente comprensibile.

Preso atto di quanto sopra richiamato confermo che il Dr. .... mi ha illustrato la natura del trattamento ed il metodo con il quale viene attuato, le problematiche cliniche che ne giustificano l'effettuazione, i rischi a essa connessi e le eventuali alternative possibili. nonché di aver preso visione dei contenuti della sezione informativa di questo documento e di aver avuto la possibilità di discuterne il testo.

Sono in particolare stato informato che l'epilazione laser-assistita e IPL non è un metodo di epilazione permanente, in quanto allo stato attuale non esiste nessun elemento scientifico che dimostri il carattere definitivo di questa forma di epilazione e che a tutt'oggi è sicuramente l'unica tecnica che permette di avere una riduzione della crescita pilifera nell'area trattata in una percentuale che va dal 60 all'80% e che permette di trattare aree pilifere molto vaste con minore rischio di effetti indesiderati e con un'ottima tollerabilità da parte del paziente.

Sono poi messo al corrente che subito dopo il trattamento potrò avere la comparsa di eritema, vescicole, erosioni, follicoliti, alterazioni della pigmentazione e talora modificazione della secrezione delle ghiandole sudoripare.

Inoltre sono stato messo al corrente che tale procedura può determinare rischi o complicanze per cause non inerenti al buon operato del medico e che non mi sono state fornite garanzie precise circa il risultato che otterrò con questo trattamento. In particolare mi è stato chiarito come l'esposizione ai raggi ultravioletti nelle quattro settimane successive alla procedura sia da evitare così come da evitare sono tutte le manovre traumatizzanti (i.e. sfregamento della zona trattata, utilizzo di detergenti inadeguati) che aumentano il rischio di effetti collaterali e sequele.

Mi sono state segnalate le procedure alternative, i loro vantaggi e svantaggi, i rischi e i benefici e sono consapevole di averli rifiutati.

Consento al Dr. ....di acquisire immagini cliniche della mia persona prima, durante e dopo il trattamento.

Comprendo la necessità da parte del sanitario di documentare il suo operato allo scopo di poter disporre di un riscontro obiettivo della situazione pre-trattamento e di quelli ottenuti dopo tale procedura e a distanza di tempo.

Acconsento all'utilizzazione, per scopi scientifici ed educativi, delle suddette immagini nel pieno rispetto della legge sulla privacy (D.Lgs.196/2003 <<http://www.privacy.it/codiceprivacy.html>> e successive modifiche).

Non acconsento all'utilizzazione per scopi scientifici ed educativi delle suddette immagini.

Mi viene confermato che sarà presente durante l'esecuzione della procedura personale qualificato a far fronte a qualsiasi necessità clinica e che verranno utilizzate le apparecchiature tecniche conformi alle necessità specifiche.

Certifico di essere maggiorenne. Nel caso in cui non avessi raggiunto la maggiore età, i miei genitori o chi esercita la tutela legale sulla mia persona firmerà unitamente a me il presente modulo dopo avere ricevuto le stesse

informazioni che sono state a me date.

Io

sottoscritto

..... nato il  
.....

letto quanto sopra con quanto allegato e ritenendo di averlo correttamente compreso e ottenuto i chiarimenti richiesti **ACCONSENTO** ad essere sottoposto al trattamento medico/estetico di

**EPILAZIONE IPL-ASSISTITA**

al fine di ridurre la seguente anomalia  
estetica/patologia.....

Le zone da trattare, concordate tra me e l'operatore, sono le  
seguenti.....

Data.....

Firma del Paziente .....

Sottoscrive il sanitario che ha raccolto il consenso e fornito le  
informazioni.....