

## **INFORMAZIONI PER IL PAZIENTE SUL TRATTAMENTO CON NEEDLING**

La presente informativa serve a supportare il medico nella spiegazione al proprio paziente su che cosa consista il trattamento con NEEDLING, quali risultati si possano ottenere e quali rischi siano associati al trattamento. Prima di iniziare il trattamento il paziente deve essere messo a conoscenza a cura del medico di tutte le informazioni necessarie per una scelta libera, volontaria e consapevole. A sua volta il paziente dovrà rispondere a tutte le domande che il medico riterrà necessarie per scegliere il percorso terapeutico più idoneo ed adeguato. In ogni caso, il medico dichiara di essere a disposizione per ogni eventuale richiesta aggiuntiva del paziente.

### **Cosa è il needling?**

Il needling è una tecnica relativamente recente, di medicina estetica rigenerativa. La parola needling deriva dall'inglese *needle* che significa ago. Infatti è proprio sugli aghi che si basa questo trattamento che effettua un biorimodellamento mediante una stimolazione meccanica controllata del derma.

### **Come agisce?**

La stimolazione meccanica indotta dagli aghi induce i fibroblasti a produrre nuovo collagene ed elastina, ridonando una nuova texture alla pelle. Collagene ed elastina sono i responsabili della elasticità e del tono della cute giovane e sana; questi vengono deteriorati da processi infiammatori e cicatriziali e dal naturale processo di invecchiamento.

### **Come viene effettuato il trattamento?**

La tecnica utilizza uno strumento elettrico, chiamato *pen*, dotato ad una estremità di una testina monouso sulla quale sono montati minuscoli aghi sterili diamantati. Questi aghi pulsano a ritmo e profondità variabile, perpendicolarmente alla superficie della pelle. La *pen* viene fatta scorrere più volte sulla pelle e in varie direzioni.

Ogni microago provoca una microlesione della pelle, ovvero un piccolissimo canale attraverso la barriera epidermica. Questa lesione non è visibile né avvertibile al tatto.

### **Quanto tempo è necessario?**

In generale occorrono circa 30 minuti per trattare il viso completo.

### **Come si esplicano i benefici?**

In risposta al trauma vengono attivati i fibroblasti alla produzione di nuovo collagene, elastina ed acido ialuronico (processo di collagenasi), che vanno ad aggiungersi a livelli di collagene già esistenti.

Inoltre è possibile far penetrare in profondità dei principi attivi specifici che possono essere applicati durante il trattamento (acido ialuronico, polinucleotidi e altre sostanze specifiche a seconda delle necessità).

### **È un trattamento doloroso?**

A differenza degli altri device con funzionamento a rullo non crea sanguinamento nella pelle, non genera dolore o disagio. La profondità delle perforazioni è regolabile direttamente sulla corona su cui si monta la testina, potendo spaziare da 0,1 mm a 2,5 mm. Non viene danneggiata la cute profondamente quindi il trattamento non è doloroso. È comunque possibile applicare una crema anestetica topica 30 minuti prima del trattamento.

### **Quali sono le indicazioni in medicina estetica?**

Situazioni in cui vi è un depauperamento dell'elasticità e del tono:

- Aging e photoaging cutaneo (rughe, qualità della pelle, tono, colore)
- Ringiovanimento del contorno labbra (codice a barre) e contorno occhi
- Smagliature

Situazioni in cui vi sono ispessimenti cutanei:

- Cicatrici da acne
- Pori dilatati

Condizioni che prevedono una veicolazione transdermica:

- Sostanze depigmentanti per iperpigmentazioni
- Sostanze lipolitiche e drenanti

### **I risultati sono immediati?**

Gli effetti massimi sono visibili in 4-6 settimane dal trattamento. Questo periodo permette al collagene di depositarsi al meglio. Gli effetti sono duraturi nel tempo.

### **È necessario ripetere il trattamento?**

A seconda delle necessità, del grado di carenza di collagene o spessore delle cicatrici il trattamento potrà essere ripetuto, in generale ogni 4 settimane. Il medico dopo la visita le programmerà il corretto piano terapeutico.

### **Ci sono delle controindicazioni al trattamento?**

Il trattamento è controindicato:

- Gravidanza e allattamento
- Soggetti tendenti alla iperpigmentazione
- Malattie immunitarie della pelle
- Terapia con isotretinoina o cortisone
- Herpes
- Lesioni aperte
- Lesioni cutanee sospette

### **Cosa devo aspettarmi dopo il trattamento?**

- Eritema (arrossamento)
- Lieve e transitorio gonfiore
- Aumento della sensibilità
- Lieve sanguinamento

Queste reazioni si risolvono in genere entro le 24 ore successive al trattamento.

### **Ci sono particolari indicazioni prima e dopo il trattamento?**

Prima del trattamento è importante rimuovere l'eventuale trucco e detergere e disinfettare la pelle.

Dopo il trattamento è importante:

- Non sfregare l'area trattata
- Non applicare nessun tipo di trucco o crema per 24 ore (se non indicato espressamente dal medico)
- Si raccomanda di fare uso della protezione solare
- Evitare esposizione a fonti di calore dirette (sauna, bagno turco ecc per 48 ore)
- Evitare prodotti irritanti la pelle (tretinoina, retinolo, perossido di benzoile, acidi glicolici / salicilici, astringenti, ecc)

**Si possono avere effetti indesiderati?**

- Discomfort - Durante il trattamento può manifestarsi una leggera sensazione di riscaldamento.
- È comune e può verificarsi arrossamento a breve termine (eritema) o gonfiore (edema) dell'area trattata. Ci possono anche essere dei lividi (molto raro).
- Cambiamenti di colore della pelle - Durante il processo di guarigione, esiste la possibilità che l'area trattata possa diventare di colore più chiaro (ipopigmentazione) o più scuro (iperpigmentazione) rispetto alla pelle circostante. Questo di solito è temporaneo, ma, in rare occasioni, può essere permanente.
- Il trattamento può provocare prurito e / o pelle secca.
- Il trattamento può riattivare Herpes Simplex labiale. Avvisate il medico se siete soggetti a rischio Herpes.
- Ferite (raro): il trattamento può provocare bruciore, formazione di vesciche o sanguinamento delle aree trattate. Se si verifica uno di questi, si prega di chiamare il nostro ufficio.
- Infezione (raro) - L'infezione è una possibilità ogni volta che la superficie della pelle viene interrotta, sebbene una cura adeguata della ferita dovrebbe impedirlo. Se si sviluppano segni di infezione, come dolore, calore o arrossamento circostante, si prega di chiamare il nostro ufficio.

## **MODULO DI ACQUISIZIONE CONSENSO INFORMATO RELATIVO AL TRATTAMENTO CON NEEDLING**

Nel rapporto tra medico e paziente è necessario ed eticamente corretto che quest'ultimo assuma un ruolo consapevole e partecipativo in relazione al trattamento e agli esami diagnostici ai quali volontariamente il paziente intenda sottoporsi come previsto anche dagli articoli 33, 34, 35, 36 e 37 del Codice di Deontologia Medica. Per questo motivo il paziente viene informato in modo comprensibile sulla sua problematica e/o patologia, vengono illustrati i possibili trattamenti e la motivazione della scelta di quello/i che si ritiene/ritengono essere il/i più idoneo/i per raggiungere l'esito clinico atteso.

È importante pertanto che le spiegazioni sintetizzate nella informativa sul trattamento con NEEDLING ampiamente illustrate dal medico - siano state ben comprese e ritenute esaurienti dal paziente.

A tal fine io sottoscritto/a ..... nato/a il ..... a  
....., residente in ....., Via ....., cap.  
....., codice fiscale.....

### **CONFERMO**

che la Dott.ssa Giulia Boscaini, ha fornito informazioni sufficienti per farmi capire l'utilizzo del trattamento con NEEDLING sopra illustrato consentendomi di poter prendere una decisione libera, responsabile e informata; mi ha dato l'opportunità di rivolgere ogni domanda da me ritenuta utile relativamente al trattamento proposto e sono soddisfatto/a delle risposte ottenute; mi ha lasciato il tempo di pensare al trattamento sopra descritto; mi ha informato/a che in caso di ulteriori domande e/o chiarimenti da me ritenuti necessari sarà a mia disposizione e che ulteriori informazioni aggiuntive sono disponibili sul foglio informativo del farmaco. Il medico non mi ha costretto a questo trattamento e sono a conoscenza di potere cambiare idea in qualsiasi momento prima di iniziare il trattamento stesso.

### **CONFERMO**

che la Dott.ssa Giulia Boscaini al fine di consentirmi una volontaria, libera e consapevole decisione in merito al trattamento con NEEDLING – mi ha fornito ampie, complete ed esaurienti spiegazioni su quanto illustrato all'interno di questa informativa con particolare riferimento al protocollo terapeutico, alla mia situazione clinica e connessa diagnosi, alle possibilità terapeutiche, ai benefici, ai limiti, alle alternative, alle indicazioni, alle controindicazioni, agli eventuali effetti collaterali, alle indicazioni e procedure che dovrò seguire pre e post trattamento per il raggiungimento del risultato auspicabile, le complicanze e gli esiti, nonché sulla periodicità e ripetitività del trattamento stesso consapevole dell'importanza di aver risposto in modo accurato e sincero alle domande rivoltemi dal medico sul mio stato di salute, eventuali allergie, sensibilità ed eccipienti, farmaci assunti nel periodo recente od in corso di assunzione, nonché di precedenti terapie o trattamenti medici o di altra natura effettuati nel distretto muscolare e nelle aree adiacenti alla zona di trattamento nonché di avere risposto in modo accurato e sincero alle domande rivoltemi dal medico.

### **DICHIARO**

di non avere altri quesiti o dubbi relativi al trattamento e di essere soddisfatto/a delle risposte ricevute dal medico il quale mi consegna la copia di questa informativa unitamente al consenso informato ed al foglio informativo del trattamento. Dichiaro anche che provvederò a contattare il medico tempestivamente nel caso uno o più controindicazioni e/o effetti collaterali dovessero verificarsi successivamente al trattamento.

### **PROCEDURE ALTERNATIVE E FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Mi sono state segnalate le procedure alternative, i loro vantaggi e svantaggi, i rischi e i benefici e sono conscio/a di averli ben compresi e di optare per questo trattamento. Sono consapevole che la qualità degli esiti non è valutabile a priori, e che non mi sono state fornite garanzie precise circa il risultato che otterrò con questo trattamento, in quanto la risposta e le condizioni individuali possono essere essenziali nel determinarne l'esito del trattamento. Capisco che questa procedura ha lo scopo di ottenere una pelle dall'aspetto sano e luminoso. Capisco che sono necessari più trattamenti ed è possibile che il risultato sia minimo o non aiuti affatto.

Letto quanto sopra, ritenendo di averlo correttamente compreso e ottenuto i chiarimenti richiesti, avendo avuto modo di valutare rischi e benefici del trattamento oggetto dell'informativa ricevuta,

### **ACCONSENTO**

La Dott.ssa Giulia Boscaini, Specialista in Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica, iscritta all'Ordine dei Medici di Modena al numero 6390, ad effettuare la procedura medica di trattamento con NEEDLING.

Il trattamento verrà effettuato con NEEDLING FUSION MESOTHERAPY e dichiaro nello specifico di essere stato informato delle specifiche indicazioni, controindicazioni effetti collaterali di questo specifico trattamento

Le zone da trattare, concordate tra me ed il medico, sono le seguenti:

Viso

Cicatrici

Smagliature

Dichiaro di:

[ ] aver palesato senza riserve il mio stato di salute, onde permettere al medico di valutare eventuali contro-indicazioni o allergie o incidenze specifiche di complicanze e effetti collaterali

Data,

Luogo,

Firma autografa del/della paziente\_\_\_\_\_

Firma autografa del medico \_\_\_\_\_