

Master Semipresenziale Trapianto di Capelli





tech università
tecnologica

Master Semipresenziale Trapianto di Capelli

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

Ore teoriche: 1.620 o.

Accesso al sito web: www.techitute.com/it/medicina/master-semipresenziale/master-semipresenziale-trapianto-capelli

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Perché iscriversi a questo
Master Semipresenziale?

pag. 8

03

Obiettivi

pag. 12

04

Competenze

pag. 18

05

Direzione del corso

pag. 22

06

Strutturazione
del programma

pag. 28

07

Tirocinio Clinico

pag. 44

08

Dove posso svolgere
il Tirocinio Clinico?

pag. 50

09

Metodologia

pag. 56

10

Titolo

pag. 64

01

Presentazione

A causa della crescente importanza dell'immagine personale nella società contemporanea, il trapianto di capelli è diventato uno degli interventi più popolari. Negli ultimi anni, quindi, la richiesta di questo intervento è aumentata enormemente e sono necessari sempre più medici specializzati e aggiornati sugli ultimi sviluppi di questo tipo di trapianto per soddisfare le esigenze dei pazienti. Questo programma offre l'opportunità di seguire un programma teorico e un tirocinio in una clinica leader in questo tipo di operazioni, in modo che lo studente diventi un professionista molto richiesto con le migliori competenze per diventare un esperto in trapianti di capelli.



A close-up photograph of a person's dark brown hair. A white ruler is placed horizontally across the hair, showing measurements from 0.4 to 0.8. The background is blurred, showing a person's face and hands. The image is partially obscured by a dark blue diagonal shape in the top right and a white diagonal shape in the bottom right.

“

Questo programma ti permetterà di aggiornarti sugli ultimi progressi nel campo del Trapianto di Capelli, combinando i più avanzati contenuti online con un tirocinio in un centro clinico di riferimento in questo settore estetico"

Nel mondo di oggi, l'immagine personale ha un peso enorme in molti settori. Influenza le relazioni personali, familiari, sociali e lavorative. Influenza la percezione di sé e la fiducia dell'individuo. Questo perché l'immagine è il primo elemento che gli altri percepiscono di ogni persona e questa prima impressione può determinare la natura della relazione. Per questo motivo, l'immagine è una qualità di cui si preoccupano sempre più persone di diversa estrazione, gruppo sociale, età e sesso.

Non sorprende, quindi, che stiano diventando sempre più popolari e diffusi diversi trattamenti, tecniche e interventi per aiutare a modificare e risolvere quelle particolarità fisiche con cui diversi individui possono non sentirsi completamente sicuri. Una di queste procedure è il trapianto di capelli.

Il trapianto di capelli è una delle pratiche di chirurgia plastica oggi più diffuse. La caduta dei capelli colpisce un gran numero di persone. Dai 25 anni, uno ogni quattro uomini inizia soffrire la perdita di capelli. Al raggiungere i 50 anni, questa percentuale aumenta fino a raggiungere il 50% degli uomini. E le donne non sono immuni a questo disturbo. Si può quindi dedurre che si tratta di un problema diffuso e di vasta portata che sempre più persone cercano di risolvere.

Sono necessari professionisti adeguati, specializzati nel trapianto di capelli e che dispongano degli strumenti e delle tecniche più aggiornate per realizzare questo tipo di intervento. Si tratta di un settore che richiede nuovi medici esperti nel campo per entrare a far parte di cliniche estetiche o per intraprendere una carriera più indipendente.

Inoltre, questa specializzazione richiede conoscenze sia teoriche che pratiche, ed è per questo che questo Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli copre l'intero spettro di aggiornamento necessario per offrire ai professionisti i contenuti più avanzati in questo campo clinico che sta subendo continue trasformazioni. Attraverso un insegnamento completo e approfondito, ma sempre con un orientamento pratico, il medico otterrà le conoscenze, le tecniche e le procedure che lo porteranno ad applicare i metodi più efficaci per ogni caso specifico nel suo lavoro quotidiano.

Questo **Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- ♦ Sviluppo di oltre 100 casi pratiche da professionisti di medicina estetica con ampia di esperienza nel settore
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e sanitarie riguardo alle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Insegnamento di tecniche pratiche e contenuti teorici preparati appositamente per lo sviluppo professionale degli studenti
- ♦ Panoramica dell'intero settore della medicina estetica per contestualizzare correttamente l'area del trapianto di capelli
- ♦ Innovazione e presentazione di nuovi contenuti, in modo che lo studente ottenga la migliore conoscenza possibile della materia
- ♦ Un approccio pratico su cui si baserà l'intero Master Semipresenziale
- ♦ Accesso agli ultimi sviluppi scientifici applicati al settore
- ♦ Questo sarà completato da lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e lavoro di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet
- ♦ Potrai svolgere un tirocinio clinico all'interno di uno dei migliori centri ospedalieri



Aggiornati in modo comodo e veloce sul Trapianto di Capelli grazie alla combinazione di teoria e pratica che questo programma ti offre"

“

Negli ultimi anni il trapianto di capelli ha ricevuto numerosi miglioramenti tecnici e scientifici. Questo programma le mette a tua disposizione attraverso un apprendimento pratico che include un tirocinio in una prestigiosa clinica"

Il programma di questo Master, professionalizzante e in modalità semipresenziale, è orientato all'aggiornamento e all'esplorazione dell'area del trapianto di capelli da parte di medici e professionisti in cerca di una specializzazione in medicina estetica. I contenuti si basano sulle più recenti evidenze scientifiche e sono orientati in modo didattico a integrare le conoscenze teoriche nella pratica del trapianto di capelli, in modo che il professionista sia in grado di svolgere le diverse azioni coinvolte in questo processo, potendole applicare nella propria vita lavorativa.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale. La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Questo Master Semipresenziale non prevede deviazioni: acquisisci le conoscenze teoriche e mettile in pratica durante il tuo tirocinio clinico.

Aggiorna le tue conoscenze e acquisisci esperienza, rendendo la tua carriera più interessante.

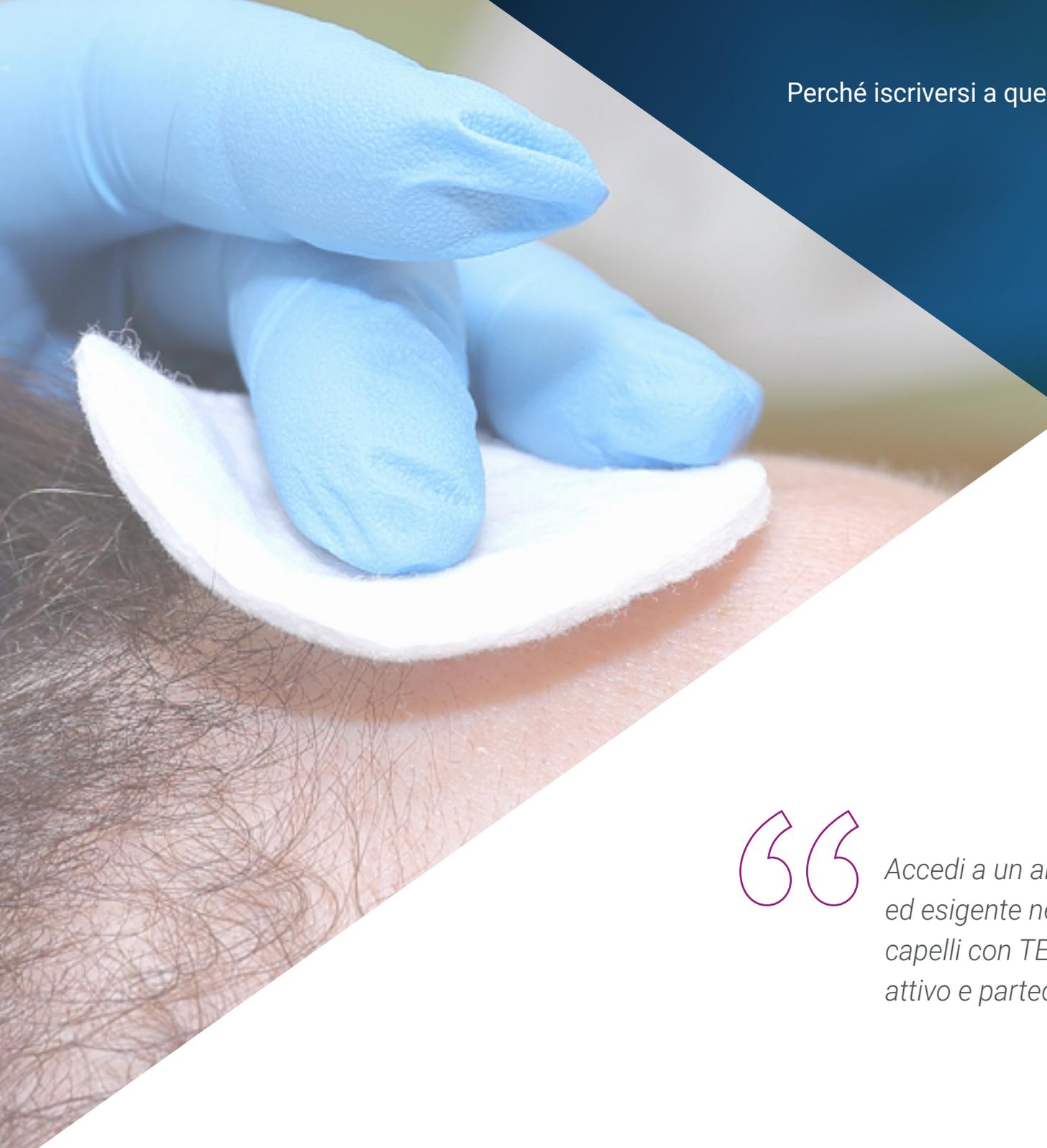


02

Perché iscriversi a questo Master Semipresenziale?

I metodi di apprendimento tradizionali sono i più efficaci per affrontare discipline complesse e mutevoli come il trapianto di capelli. Conoscere le nuove tecniche e altre che sono state perfezionate fino a ricavarci una nicchia in questo settore, come il metodo FUE, non è facile sulla base di un sistema di insegnamento puramente teorico. TECH ha preparato questo programma, che combina una fase online, in cui lo studente avrà accesso a risorse multimediali come riassunti interattivi, video e infografiche, con un tirocinio in un centro di grande prestigio in questo campo clinico.





“

Accedi a un ambiente professionale reale ed esigente nell'ambito del trapianto di capelli con TECH e aggiornati in modo attivo e partecipativo”

1 Aggiornare le proprie conoscenze sulla base delle più recenti tecnologie disponibili

Gli ultimi progressi tecnici e tecnologici nel campo dei trapianti di capelli rendono necessario che i professionisti si tengano aggiornati per incorporare le procedure più recenti nel loro lavoro quotidiano. TECH, attraverso questo programma, ti offre la possibilità di un tirocinio clinico in un centro dotato delle attrezzature più avanzate in questo settore estetico, in modo che il tuo processo di aggiornamento sia completo.

2 Approfondire nuove competenze dall'esperienza dei migliori specialisti

Un'ampia e prestigiosa equipe di specialisti e professionisti accompagnerà lo studente per tutta la durata del tirocinio. Non solo riceverai una guida costante in tutti i tipi di processi diagnostici e procedurali, ma avrai anche accesso a casi reali, applicando trattamenti e tecniche, garantendo così un apprendimento pratico lontano da postulati puramente teorici.

3 Entrare in ambienti clinici di prim'ordine

Il grande prestigio dei centri selezionati da TECH è un segno della cura che questa istituzione mette in ogni suo processo accademico. Lo studente potrà aggiornarsi, attraverso questo tirocinio, in un ambiente professionale reale ed esigente, che gli servirà nella sua pratica clinica.





4 Combinare la migliore teoria con la pratica più avanzata

L'approccio di questo programma garantisce un aggiornamento completo sul trapianto di capelli. Questo perché la sua struttura in 2 fasi, la prima teorico-pratica e online, e la seconda completamente pratica e frontale, rende l'apprendimento graduale e orientato alla prestazione professionale, permettendo allo studente un'applicazione immediata delle nuove tecniche e procedure estetiche acquisite.

5 Ampliare le frontiere della conoscenza

TECH offre la possibilità di svolgere Tirocini presso centri di importanza internazionale. In questo modo, lo specialista potrà allargare le proprie frontiere e confrontarsi con i migliori professionisti, che esercitano in ospedali di prim'ordine e in diversi continenti. Un'opportunità unica che solo TECH, la più grande università digitale del mondo, poteva offrire.

“

*Avrai l'opportunità di svolgere
il tuo tirocinio all'interno di un
centro di tua scelta”*

03

Obiettivi

L'obiettivo di questo programma è fornire al professionista che lo segue tutti gli strumenti teorici e pratici necessari per diventare un esperto di trapianti di capelli. Questa qualifica offre tutto ciò che è necessario per raggiungere questo obiettivo, dai contenuti innovativi e completi, al personale docente esperto, ai tirocini presso un centro leader in questo campo, in modo che l'apprendimento dello studente sia completo e copra molteplici prospettive. TECH, propone i seguenti obiettivi generali e specifici.





“

TECH vuole aiutarti a raggiungere i tuoi obiettivi di aggiornamento e, pertanto ha progettato questo Master Semipresenziale che soddisferà tutte le tue aspettative”

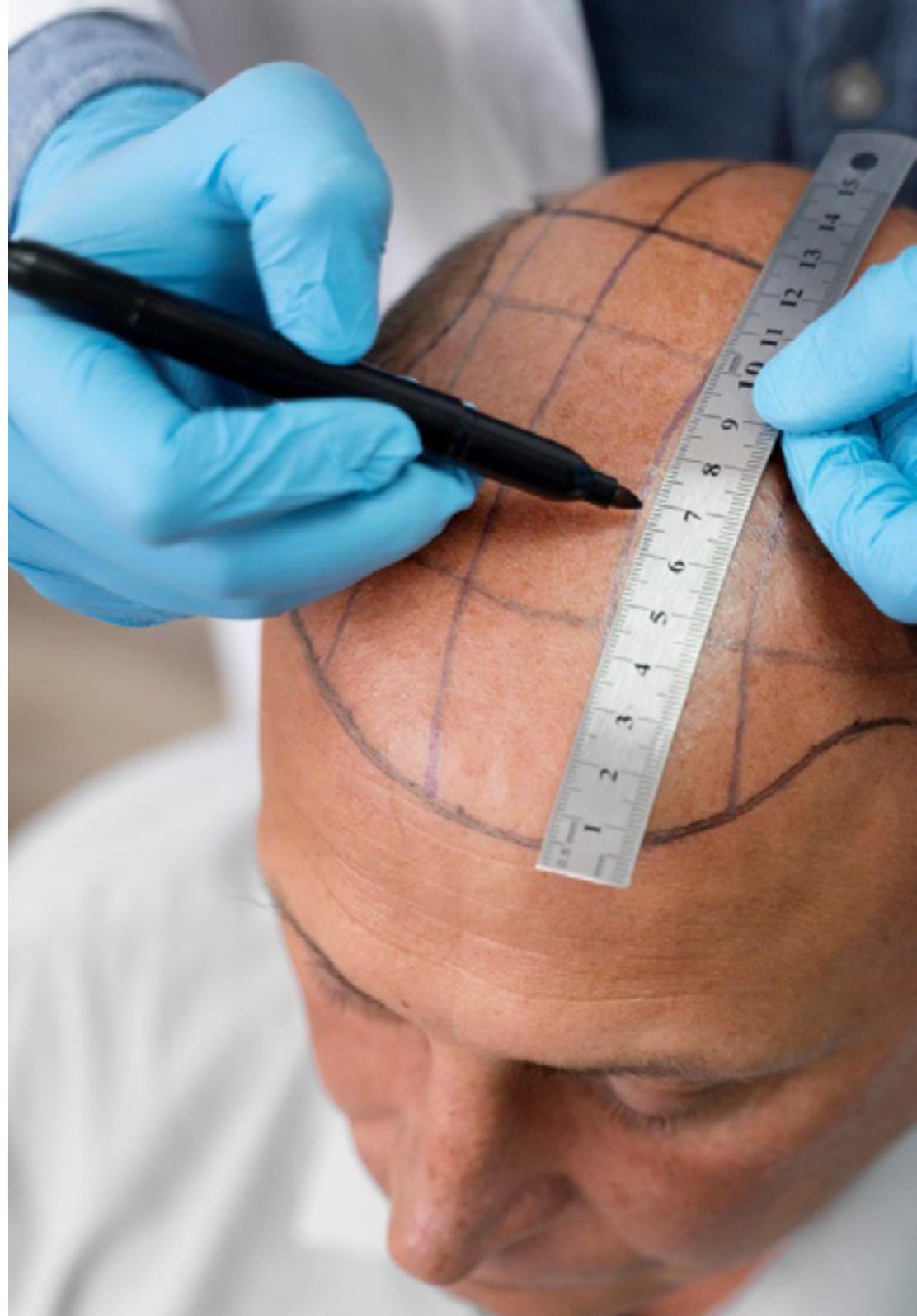


Obiettivo generale

- L'obiettivo generale del Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli è quello di facilitare l'applicazione delle sue tecniche e dei suoi contenuti all'ambiente pratico e professionale di ciascuno degli studenti che lo frequentano, ponendo particolare enfasi su tutto ciò che può essere utile al professionista nel suo ambiente di lavoro, in modo che tutto ciò che viene appreso abbia un'applicazione pratica.

“

Potrai lavorare in un ambiente reale al 100%, grazie a questo programma di TECH, in cui sarai sempre accompagnato da un prestigioso specialista in trapianto di capelli per garantirti un aggiornamento immediato sull'argomento"





Obiettivi specifici

Modulo 1. Anatomia e fisiologia dei capelli

- ♦ Rivedere e ampliare la conoscenza dell'anatomia e fisiologia del capello, per conoscere in profondità sia i capelli che il derma, e poter agire correttamente nelle operazioni chirurgiche e nei trattamenti patologici
- ♦ Approfondire la fisiologia della pelle e del follicolo pilo e sebaceo
- ♦ Realizzare un studio dei cicli di crescita dei capelli
- ♦ Studiare la cheratina e la cheratinizzazione, così come la melanina e la melanogenesi dei capelli
- ♦ Studiare l'embriologia e l'anatomia del follicolo pilifero, l'anatomia della ghiandola sebacea, della ghiandola apocrina e del muscolo erettore, così come la loro vascolarizzazione e innervazione
- ♦ Studiare gli strati del cuoio capelluto e del capello in generale, la sua composizione, le proprietà e le fasi di crescita
- ♦ Approfondire l'esecuzione di una corretta anamnesi, valutare nel dettaglio che le zone donanti e riceventi siano adeguate, entrambi elementi chiave per una buona diagnosi tricologica
- ♦ Imparare a realizzare uno studio fotografico adeguato per l'anamnesi
- ♦ Imparare a osservare una fotografia con la microcamera, distinguere i diversi modelli follicolari, perifollicolari e intrafollicolari e le differenze di spessore e consistenza nei capelli come base per stabilire una corretta diagnosi, e in base a questa determinare il trattamento da eseguire
- ♦ Rivedere la storia del trapianto e della medicina dei capelli negli anni; l'evoluzione e i cambi in questo ramo della medicina estetica, tanto nelle diagnosi come nelle tecniche chirurgiche

Modulo 2. Malattie dei capelli

- ♦ Approfondire le conoscenze tricologiche delle diverse malattie dei capelli
- ♦ Approcciarsi alle principali patologie del cuoio capelluto e i loro trattamenti e studiare nel dettaglio tutti i tipi di alopecia e displasie esistenti, le caratteristiche, l'eziologia, lo sviluppo, la diagnosi e i principali trattamenti esistenti oggi
- ♦ Classificare le malattie dei capelli secondo i diversi processi di risoluzione in: facilmente risolvibile, potenzialmente risolvibile e difficilmente risolvibile
- ♦ Differenziare tra alopecia cicatriziale e non cicatriziale, adattando il trattamento di conseguenza
- ♦ Classificare l'alopecia in primaria, quando la lesione primaria produce infiammazione del follicolo pilifero, e secondaria quando il danno si produce nella totalità del derma, includendo anche il follicolo
- ♦ Classificarle in congenite e acquisite
- ♦ Utilizzare un'altra classificazione di alopecia cicatriziale, es secondo la North American Hair Research Society (NAHRS), in base al tipo di infiltrato microscopico

Modulo 3. Alopecia androgenetica

- ♦ Acquisire una solida base per risolvere i problemi dei pazienti Saper trattare la forma più comune di alopecia androgenetica (AGA) in uomini e donne
- ♦ Studiare i cambi nel ciclo del capello nell'alopecia androgenetica, i fattori genetici e ormonali implicati, il ruolo che rappresentano gli androgeni nella patologia, il testosterone, il diidrotestosterone e la 5-alfa-reduttasi come responsabili di questo tipo di alopecia
- ♦ Studiare le caratteristiche cliniche dell'alopecia androgenetica
- ♦ Classificazione dell'alopecia androgenetica (Norwood-Hamilton)
- ♦ Studiare la diagnosi dell'AGA: studio clinico con capelli miniaturizzati, prove di laboratorio e studi genetici
- ♦ Eseguire una diagnosi differenziale, con maggiore importanza sulle donne, generalmente supportata dalle seguenti caratteristiche: calvizie focale con capelli miniaturizzati, insorgenza graduale con progressione, diradamento, insorgenza dopo la pubertà e test di trazione negativo
- ♦ Conoscere il trattamento cosmetico, dietetico, topico, locale e sistemico
- ♦ Rivedere le tecniche specifiche di trattamento: mesoterapia dei capelli e terapie biologiche con plasma ricco di piastrine e cellule staminali

Modulo 4. Assistenza medica/consultazione e chirurgia

- ♦ Stabilire una base di conoscenze mediche necessarie, dalla prima visita del paziente per realizzare uno studio tricologico, ai concetti di visagismo applicati all'estetica dei capelli, e risolvere i problemi più comuni che possano presentarsi durante un intervento di micro-innesto di capelli
- ♦ Stabilire le linee guida da seguire durante la prima consultazione medica e diagnostica e nelle visite a seguire, principalmente nella visita previa all'operazione chirurgica, con enfasi sulla documentazione medica e sui consensi
- ♦ Studiare i diversi dispositivi per il trapianto di capelli
- ♦ Rivedere l'equipe di collaboratori del chirurgo, la squadra di infermieri e i tecnici dei capelli, chiarendo le loro funzioni durante tutto il processo

- ♦ Imparare i trattamenti post-chirurgici in modo che l'intervento abbia risultati ottimi, così come le complicazioni post-chirurgiche e le rispettive soluzioni
- ♦ Rivedere le diverse anestesi locali, le loro caratteristiche farmaco-cinetiche e dosi massime, e anche i differenti blocchi loco-regionali a livello facciale e periferico
- ♦ Approcciarsi a come risolvere le emergenze che possano presentarsi nella pratica quotidiana durante la visita di medicina tricologica e l'operazione chirurgica, come agire in ogni caso e i vari trattamenti correttivi

Modulo 5. Trattamenti cosmetici/cosmetica dei capelli

- ♦ Approcciarsi ai principali trattamenti medico-estetici esistenti oggi, le diverse tecniche e/o trattamenti attuali e in continuo progresso, come la mesoterapia dei capelli, il trattamento laser a bassa potenza, i trattamenti con PRP (plasma ricco di piastrine) e cellule staminali, la cosmetologia dei capelli e l'integrazione orale
- ♦ Fornire alternative all'intervento chirurgico, quando questo diventa impossibile o sconsigliato, con tecniche quali la micropigmentazione e i sistemi di sostituzione dei capelli o le protesi

Modulo 6. Trattamenti medici/farmacologici e ricerca in tricologia e nuove alternative di trattamento

- ♦ Rivedere i diversi trattamenti farmacologici (Minoxidil, Finasteride, Dutasteride), i trattamenti per l'alopecia areata con terapia minipulse di Desametasone e farmaci inibitori JAK, il trattamento con antiandrogeni per alopecia fibrosante frontale e il trattamento con estrogeni
- ♦ Rivedere i nuovi trattamenti o trattamenti alternativi come il plasma ricco di piastrine, con le relative indicazioni e la legislazione vigente, il laser a bassa frequenza o LLLI
- ♦ Mostrare le più attuali vie di ricerca e sviluppo per risolvere i problemi ancora irrisolti, e i progressi della clonazione e farmacologia per risolvere i problemi tricologici dei pazienti

Modulo 7. Trapianto di Capelli con tecnica FUSS

- ♦ Definire questo tipo di tecnica chirurgica
- ♦ Spiegare i vantaggi e gli svantaggi di questa procedura
- ♦ Approcciarsi alla pianificazione e alla progettazione di un trapianto con questa tecnica chirurgica, le fasi del trapianto di capelli e i fattori che condizionano la sopravvivenza degli innesti, così come i dispositivi e il materiale necessario per realizzare un trapianto con la tecnica FUSS
- ♦ Sottolineare le indicazioni e le controindicazioni, la tecnica FUSS nelle donne, il piano chirurgico, la marcatura della striscia e la sua estrazione, lo Slivering, il taglio delle unità follicolari, le incisioni e l'impianto
- ♦ Rivedere il post-operatorio specifico di questa tecnica, con le possibili complicazioni durante e dopo l'estrazione e nel periodo successivo alla procedura

Modulo 8. Trapianto di capelli con tecnica FUE

- ♦ Acquisire le conoscenze necessarie per realizzare la tecnica FUE Possedere un'adeguata conoscenza anatomica per realizzare l'anestesia, nell'area donante come ricevente
- ♦ Approcciarsi alla pianificazione e alla progettazione di un trapianto, alle fasi del trapianto di capelli e ai fattori che condizionano la sopravvivenza degli innesti, i dispositivi e il materiale necessario per realizzare un trapianto e tutta la tecnica di trapianto di capelli tipo FUE e NON SHAVE
- ♦ Sottolineare come identificare e risolvere complicazioni intra-operatorie nello svolgimento della tecnica FUE
- ♦ Gestire gli strumenti utilizzati nelle diverse fasi dell'operazione
- ♦ Approfondire le principali indicazioni e controindicazioni della tecnica FUE
- ♦ Approfondire e risolvere le possibili complicazioni durante il post-operatorio

Modulo 9. Effluvium

- ♦ Approfondire le conoscenze sull'alopecia non cicatriziale: effluvium
- ♦ Diagnosticare il telogen effluvium e l'anagen effluvium, sia cronici che acuti
- ♦ Imparare come applicare le conoscenze acquisite nelle tecniche diagnostiche, per realizzare una diagnosi differenziale con altre alopecia
- ♦ Applicare diversi trattamenti medici per ogni tipo di effluvium e indicare un algoritmo di gestione del paziente con perdita diffusa di capelli, basato su una storia clinica diretta e specifica
- ♦ Studiare i diversi apparati per la diagnosi tricologica della patologia studiata

Modulo 10. Aspetti legali, economici e di marketing

- ♦ Sviluppare la realizzazione di un'unità di tricologia e chirurgia
- ♦ Capire come sviluppare questo tema nell'area del marketing e dei media audiovisivi
- ♦ Conoscere gli aspetti imprescindibili affinché il nostro business funzioni
- ♦ Imparare come fare fotografie adeguatamente strutturate e riproducibili prima e dopo i trattamenti
- ♦ Imparare sulla comunicazione
- ♦ Conoscere gli aspetti legali della nostra professione

04

Competenze

Dopo aver superato le relative valutazioni di questo Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli, il professionista medico avrà acquisito competenze professionali decisive per l'avanzamento professionale, grazie alle enormi possibilità offerte da questo settore e alla crescente richiesta di esperti da parte dei pazienti.



“

Questo programma è stato concepito in modo da poter mettere in pratica tutte le tecniche di trapianto di capelli nel proprio ambiente di lavoro"



Competenze generali

- Al termine degli studi lo studente avrà la capacità di trattare il paziente, iniziandosi a questa materia come un professionista con esperienza
- Diagnosticare, pianificare e realizzare dai trattamenti più elementari a quelli più complessi di medicina tricologica

“

Tutte le competenze necessarie per diventare un punto di riferimento nel settore del trapianto di capelli”





Competenze specifiche

- ♦ Classificare le diverse alopecia
- ♦ Descrivere l'anatomia e fisiologia del capello e del cuoio capelluto, le differenze e somiglianze in base al genere
- ♦ Analizzare i principali meccanismi eziopatogenetici dei disturbi dei capelli, così come la loro diagnosi e il trattamento
- ♦ Riconoscere l'anatomia, la fisiologia, la fisiopatologia e l'eziopatogenesi dei disturbi che colpiscono i capelli e il cuoio capelluto
- ♦ Spiegare le fasi di crescita e rigenerazione del capello
- ♦ Realizzare un monitoraggio dell'evoluzione delle malattie ai capelli
- ♦ Diagnosticare i principali quadri clinici dei capelli
- ♦ Applicare gli aspetti nutritivi e micro/macronutrienti in relazione alla patologia dei capelli
- ♦ Identificare le diverse patologie dei capelli
- ♦ Gestire i diversi apparati diagnostici
- ♦ Definire e analizzare globalmente le strutture e le funzioni di ogni area e aprire le porte a nuovi trattamenti
- ♦ Analizzare i cambiamenti per monitorare l'evoluzione delle malattie ai capelli
- ♦ Identificare le possibili complicazioni del trapianto di capelli
- ♦ Utilizzare i diversi tipi di cosmetica nel trattamento di alcuni dei disturbi tricologici in modo efficace, evidenziando la conoscenza dei principi attivi più comunemente utilizzati e i loro meccanismi d'azione
- ♦ Selezionare in modo appropriato il paziente
- ♦ Realizzare una preparazione anticipata della chirurgia
- ♦ Eseguire un corretto monitoraggio e prescrizione del trattamento post-chirurgico, adattato all'evoluzione abituale e individualizzato per ogni paziente
- ♦ Presentare le diverse alternative chirurgiche adattate alla patologia esistente
- ♦ Prevenire e trattare i possibili effetti avversi dei farmaci e il loro trattamento
- ♦ Utilizzare i diversi tipi di trattamenti alternativi alla chirurgia e in molti casi, precedenti e successivi a questa
- ♦ Fornire informazioni attuali sull'uso del laser a bassa frequenza nell'alopecia, differenziandolo dalla terapia LED
- ♦ Selezionare la tecnologia adeguata, che permetta di adattarsi alle necessità di ogni paziente, sottolineando una visione globale delle strategie di trattamento, le indicazioni, le controindicazioni e i possibili effetti collaterali dei suddetti trattamenti
- ♦ Conoscere i tipi di trattamenti farmacologici, il preciso meccanismo d'azione di ognuno e le loro indicazioni e controindicazioni
- ♦ Gestire l'applicazione terapeutica dei fattori coinvolti nei processi biologici
- ♦ Utilizzare la mesoterapia e i suoi farmaci applicati, creando protocolli di trattamento per garantirne la sicurezza
- ♦ Realizzare trattamenti con plasma ricco di piastrine (PRP) e conoscere la legislazione vigente per i suddetti trattamenti
- ♦ Realizzare un'adeguata diagnosi clinica supportata dalle migliori tecnologie
- ♦ Applicare l'importanza della comunicazione nel settore della medicina estetica tricologica
- ♦ Progettare un piano di comunicazione aziendale nel campo della salute e gestire le caratteristiche dei social network nella creazione di una clinica tricologica
- ♦ Realizzare campagne di marketing

05

Direzione del corso

I docenti di questo Master Semipresenziale sono esperti di trapianto di capelli e di medicina che trasmetteranno agli studenti le loro migliori conoscenze, con l'obiettivo di trasformarli in professionisti altamente qualificati del settore, in modo che siano pronti a esercitare la professione una volta completato l'insegnamento teorico e il relativo Tirocinio.





“

*Il miglior personale docente possibile
per aiutarti ad apprendere tutti i dettagli
della chirurgia del capello”*

Direzione



Dott.ssa Pérez Castaño, Cristina Gema

- ♦ Direttore Medico di Aderans Bosley
- ♦ Medico d'Urgenza in SAMUR - Protección Civil
- ♦ Chirurgo Capelli presso QMED
- ♦ Medico Strutturato presso HEALix
- ♦ Medico Strutturato dell'Ospedale Vithas La Milagrosa
- ♦ Chirurgo dei Capelli presso il MAN Medical Institute
- ♦ Chirurgo dei Capelli presso MC360 Clinica Capilar
- ♦ Medico Strutturato in Emergenze presso Sanitas
- ♦ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid
- ♦ Laurea in Infermieristica presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Specialista in Medicina Intensiva presso l'Ospedale 12 de Octubre
- ♦ Master in Medicina Estetica presso l'Università Rey Juan Carlos
- ♦ Esperto in Microimpianto di Capelli presso l'Università UDIMA

Personale docente

Dott.ssa Ángel Navarro, Rosa María

- ◆ Medico Specialista in Microtrapianto di Capelli
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista in Allergia e Immunopatologia presso l'Università di Buenos Aires
- ◆ Specialista in Salute Pubblica presso l'UBA
- ◆ Specialista in Microtrapianto di Capelli presso l'Università UDIMA

Dott. Santos Gil, Antonio

- ◆ Specialista in Diagnosi e Trattamenti dei Capelli
- ◆ Specialistica di Secondo Grado in Acconciatura ed Estetica
- ◆ Specialista in caratterizzazione di opere liriche e teatrali
- ◆ Preparatore nel campo della creazione di parrucche con speciale dedizione al circolo dei pazienti oncologici
- ◆ Preparatore di trattamenti tricologici presso le Cliniche TICAP e specialista in Visagismo e Diagnosi Tricologica presso le cliniche MC360

Dott. Alique Garcia, Sergio

- ◆ Medico Specialista in Dermatologia Medico-Chirurgica e Venereologia
- ◆ Dermatologo presso Online Medicus
- ◆ Dermatologo presso SESCOAM
- ◆ Membro dell'Accademia Spagnola di Dermatologia e Venereologia
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Castiglia-La Mancia
- ◆ Master in Medicina Estetica, Nutrizione e Antiaging presso l'Università a Distanza di Madrid
- ◆ Master in Tricologia e Microtrapianto presso l'Università a Distanza di Madrid
- ◆ Esperto in Dermatologia Estetica, Tricologia e Chirurgia Dermatologica

Dott. Macías Calderón, Francisco José

- ◆ Tecnico dei Capelli Esperto nel Metodo FUE
- ◆ Tecnico dei Capelli *Freelance* Esperto nella tecnica FUE
- ◆ Fisioterapista Pediatrico presso CAIT ASPAS
- ◆ Fisioterapista per Bambini presso LASSAN
- ◆ Laurea in Fisioterapia presso la UEX
- ◆ Tecnico Senior in Attività Fisica e Motoria presso TAAFFAD

Dott.ssa Manzano Martín, Isabel

- ♦ Chirurgo di Capelli presso TRICAP
- ♦ Medico Estetico e Chirurgo Capillare
- ♦ Medico Specialista nell'Area di Chirurgia Generale e Digerente presso l'Ospedale Juan Ramón Jiménez
- ♦ Master in Senologia presso l'Università di Barcellona
- ♦ Master in Studi Clinici presso l'Università di Siviglia
- ♦ Master in Tricologia e Micro-innesto di Capelli presso l'UDIMA
- ♦ Master in Medicina Estetica e Nutrizione presso l'UDIMA
- ♦ Master in Nutrizione e Dietetica presso l'UAX
- ♦ Laurea in Medicina presso l'Università di Extremadura
- ♦ Laurea in Farmacia presso l'Università di Siviglia

Dott. Wong Arteta, Jonathan

- ♦ Chirurgo di Capelli presso CapilClinic di Barcellona
- ♦ Cofondatore del Kuntur Medical Group
- ♦ Responsabile del Laboratorio presso l'Asuncion Klinika
- ♦ Medico Specialista in Patologia Clinica ed Ematologia a Osakidetza
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'UCSM
- ♦ Dottorato in Medicina presso l'UPV/ EHU
- ♦ Master in Direzione e Gestione di Centri Medici presso l'ESNECA
- ♦ Specializzazione in Tricologia e Trapianto di Capelli



Dott.ssa García Retorta, María del Carmen

- ◆ Fondatrice di Micropigmentazione e Cancellazione Carmen García Retorta
- ◆ Infermiera di Sala presso l'Ospedale Universitario La Paz
- ◆ Infermiera di Sala presso gli Ospedali La Princesa, Getafe e Marqués de Valdecilla
- ◆ Responsabile del Dipartimento di Micropigmentazione Oncologica e Riparatrice presso l'Istituto di Medicina EGR
- ◆ Laurea in Infermieristica presso l' UC
- ◆ Specializzazione in Infermieristica Dermoestetica e Dermocosmetica presso l'UPE
- ◆ È membro di: Associazione Nazionale Infermieri Dermoestetici e ACICDDI

“

Imparerai in prima persona la realtà del lavoro sul territorio, in un ambiente impegnativo e gratificante”

06

Pianificazione del programma

Questo programma ha un piano di studi avanzato che contiene gli ultimi progressi nel campo del Trapianto di Capelli. I professionisti potranno aggiornare le loro conoscenze in modo dinamico grazie a questa qualifica, che fornirà loro tutto il necessario per poter incorporare nel loro lavoro quotidiano le tecniche più avanzate in questo tipo di intervento chirurgico. Il tutto con un approccio estremamente pratico che comprende casi clinici reali e una serie di risorse pedagogiche di alto livello.



“

Aggiornati sul Trapianto di Capelli con questo programma orientato alla pratica, con il quale acquisirai le tecniche chirurgiche più avanzate in questo settore”

Modulo 1. Anatomia e fisiologia dei capelli

- 1.1. Follicolo pilifero normale: Struttura
 - 1.1.1. Parti del Follicolo Pilifero
 - 1.1.1.1. Parte superiore
 - 1.1.1.1.1. Ostio follicolare
 - 1.1.1.1.2. Infundibolo
 - 1.1.1.1.3. Istmo
 - 1.1.1.2. Parte inferiore
 - 1.1.1.2.1. Inserzione del muscolo erettore
 - 1.1.1.2.2. Bulbo pilifero: melanociti e cellule della matrice
 - 1.1.1.2.3. Ghiandole sebacee
 - 1.1.2. Istologia del follicolo pilifero
 - 1.1.3. Follicolo Pilifero Maturo
 - 1.1.3.1. Fusto del capello: midollo, corteccia e cuticola
 - 1.1.3.2. Guaina reticolare interna: cuticola, strato di Huxley e strato di Henley
 - 1.1.3.3. Guaina reticolare esterna
 - 1.1.3.4. Strato vitreo
 - 1.1.3.5. Tappo fibroso esterno
 - 1.1.4. Composizione Cellulare del Follicolo Pilifero
 - 1.1.4.1. Cellule staminali
 - 1.1.4.2. Cheratinociti
 - 1.1.4.3. Melanociti
 - 1.1.4.4. Neuroni
 - 1.1.4.5. Vasi sanguigni
 - 1.1.4.6. Derivati dei precursori delle cellule mastocitarie
 - 1.1.4.7. Cellule immunitarie
 - 1.1.4.8. Cellule Staminali neuronali
- 1.2. Indizi istopatologici dell'Alopecia non cicatriziale
 - 1.2.1. Alopecia Androgenetica
 - 1.2.1.1. Miniaturizzazione dei Follicoli Piliferi
 - 1.2.1.2. Pseudo-Iperplasia Sebacea
 - 1.2.2. Telogen Effluvium
 - 1.2.2.1. Predominio Follicoli Piliferi in fase telogen
 - 1.2.2.2. Assenza di cambi istopatologici significativi
 - 1.2.3. Alopecia Areata
 - 1.2.3.1. Infiltrato linfocitario peri e intra-bulbare
 - 1.2.3.2. Vari follicoli della biopsia nella stessa fase evolutiva
 - 1.2.3.3. Inversione della Relazione Anagen-Telogen
 - 1.2.4. Alopecia Sifilitica
 - 1.2.4.1. Abbondanza di cellule plasmatiche nell'infiltrato infiammatorio
 - 1.2.4.2. Presenza di Treponema Pallidum con macchie IH
 - 1.2.5. Tricotillomania
 - 1.2.5.1. Assenza dell'infiltrato infiammatorio peri-bulbare
 - 1.2.5.2. Tricomalacia
 - 1.2.5.3. Incontinenza di pigmenti
 - 1.2.5.4. Emorragie intra e perifollicolari
 - 1.2.6. Alopecia da trazione
 - 1.2.6.1. Simili alla Tricotillomania
 - 1.2.6.2. Diminuzione dei Follicoli Piliferi Terminali
- 1.3. Anatomia del Cuoio Capelluto
 - 1.3.1. Strati del Cuoio Capelluto (SCALP)
 - 1.3.1.1. Pelle
 - 1.3.1.1.1. Epiderma e Derma
 - 1.3.1.1.1.1. Muscoli erettori, fibre muscolari lisce, innervazione del sistema nervoso simpatico: Si inserisce nel follicolo pilifero pelle di gallina
 - 1.3.1.1.2. Grossa: Tra 3mm (vertice) e 8mm (occipite)
 - 1.3.1.1.3. Contiene
 - 1.3.1.1.3.1. Follicoli piliferi: ricca innervazione
 - 1.3.1.1.3.2. Ghiandole sebacee
 - 1.3.1.1.3.3. Ghiandole Sudoripare
 - 1.3.1.2. Tessuto sottocutaneo
 - 1.3.1.2.1. Grasso e pareti fibrose
 - 1.3.1.2.2. Arterie, vene, vasi linfatici e nervi
 - 1.3.1.3. Aponeurosi
 - 1.3.1.3.1. Strato muscolo-aponeurotico del cuoio capelluto
 - 1.3.1.3.2. Muscolo epicranico
 - 1.3.1.3.3. Resistenza alla trazione

- 1.3.1.4. Tessuto sottocutaneo lasso
 - 1.3.1.4.1. Magro
 - 1.3.1.4.2. Vene avascolari/emissive
 - 1.3.1.4.3. Infezioni
 - 1.3.1.5. Pericranio/Periostio
- 1.3.2. Vascolarizzazione della Pelle
 - 1.3.2.1. Plesso profondo: tronchi vascolari e plesso superficiale
 - 1.3.2.2. Plesso sottocutaneo, cutaneo, papillare e anello capillare
- 1.4. Tipi di capello
 - 1.4.1. Lanugo
 - 1.4.1.1. Sottile
 - 1.4.1.2. Assenza di vascolarizzazione
 - 1.4.2. Pelo
 - 1.4.2.1. Diametro e longitudine (30u/<1cm)
 - 1.4.2.2. Depigmentato
 - 1.4.2.3. Peli
 - 1.4.3. Pelo Terminale
 - 1.4.3.1. Diametro e longitudine (60u/> 1cm)
 - 1.4.3.2. Pigmentato
 - 1.4.4. Secondo la Zona di crescita
 - 1.4.4.1. Peli non sessuali
 - 1.4.4.2. Peli bisessuali
 - 1.4.4.3. Peli sessuali
- 1.5. Composizione chimica del capello
 - 1.5.1. Proteine (28%)
 - 1.5.1.1. Cheratina: Dura e Morbida
 - 1.5.1.2. Aminoacidi: Cisteina, Istidina, Metionina e Triptofano
 - 1.5.2. Lipidi (2%)
 - 1.5.3. Oligoelementi
 - 1.5.4. Acqua (70%)
 - 1.5.5. Pigmenti
 - 1.5.6. Altri
- 1.6. Proprietà del capello
 - 1.6.1. Permeabilità: capacità di assorbimento dei liquidi
 - 1.6.1.1. Cambi in lunghezza, diametro e forma
 - 1.6.2. Resistenza: capacità di sopportazione della trazione
 - 1.6.2.1. Determinata dalla struttura e dalla composizione chimica
 - 1.6.2.2. Relazione con lo zolfo
- 1.7. Fasi del capello
 - 1.7.1. Fase Anagen
 - 1.7.1.1. 4-6 anni
 - 1.7.1.2. Nasce e cresce
 - 1.7.2. Fase Catagen
 - 1.7.2.1. 2-3 settimane
 - 1.7.2.2. 1-2% capelli
 - 1.7.2.3. Transizione anabolica e catabolica
 - 1.7.3. Fase Telogen
 - 1.7.3.1. Fase di riposo e caduta dei capelli
 - 1.7.3.2. 3-4 mesi
 - 1.7.3.3. 4-24% capelli
 - 1.7.3.4. Aumento in fase: post-parto (fisiologico) e (patologico) come stress e febbre
- 1.8. Unità follicolare
 - 1.8.1. Definizione
 - 1.8.2. Densità dell'Unità Follicolare (UF/cm²)
 - 1.8.3. Densità del Capello (peli/cm²)
 - 1.8.4. Differenze Etniche
 - 1.8.4.1. Persone asiatiche vs Persone di colore vs Persone dalla pelle bianca
- 1.9. Storia della chirurgia dei capelli
 - 1.9.1. Primi inizi Ruolo del Giappone nella chirurgia dei capelli
 - 1.9.1.1. Sopracciglia e ciglia
 - 1.9.2. Inizio del suo sviluppo e pratica
 - 1.9.3. Primo trapianto di Capelli

- 1.9.4. Evoluzione del Trapianto
 - 1.9.4.1. Anni 60-70
 - 1.9.4.2. Anni 80
 - 1.9.4.3. 1984: Dott. John Headington: "Trapianto di Unità Follicolari"
- 1.9.5. Evoluzione delle tecniche chirurgiche
 - 1.9.5.1. Punch Grafts, Mini Grafts, Micro Grafts
- 1.9.6. Organizzazione
 - 1.9.6.1. Società scientifiche
 - 1.9.6.2. Riviste scientifiche specifiche
 - 1.9.6.3. Libri di testo specifici

Modulo 2. Malattie dei capelli

- 2.1. Patologie del cuoio capelluto
 - 2.1.1. Dermatosi
 - 2.1.1.1. Dermatosi del cuoio capelluto
 - 2.1.1.1.1. Dermatite seborroica
 - 2.1.1.1.1.1. Descrizione e origine
 - 2.1.1.1.1.2. Fasi della dermatite seborroica
 - 2.1.1.1.2. Dermatite da contatto
 - 2.1.1.2.1. Irritazione da contatto
 - 2.1.1.2.1.1. Contatto chimico
 - 2.1.1.2.1.2. Contatto fisico (allergeni)
 - 2.1.1.2.2. Fotocontatto o fotosensibile
 - 2.1.1.2.2.1. Fototossica
 - 2.1.1.2.2.2. Fotoallergica
 - 2.1.1.3. Dermatite erosivo-pustolosa
 - 2.1.1.2. Pitiriasi
 - 2.1.2.1. Pitiriasi
 - 2.1.2.2. Pitiriasi cosmetica
 - 2.1.2.3. Pitiriasi simplex capitis
 - 2.1.2.4. Pitiriasi steatoide
 - 2.1.3. Infezioni e infestazioni del cuoio capelluto
 - 2.1.3.1. Follicolite superficiale (ostiofollicolite)
 - 2.1.3.2. Follicolite profonda (foruncolosi e antrace)
 - 2.1.3.2.1. Follicolite Decalvante
 - 2.1.3.3. Follicolite cheloidea (acne cheloidea)
 - 2.1.3.4. Follicolite da candida
 - 2.1.4. Tinea Capitis
 - 2.1.4.1. Tinea non infiammatoria (dermatofiti antropofili)
 - 2.1.4.2. Tinea infiammatoria (dermatofiti zoofili)
 - 2.1.5. Seborrea, descrizione e tipi
 - 2.1.5.1. Seborrea reale
 - 2.1.5.2. Seborrea a due strati
 - 2.1.5.3. Seborrea apparente
 - 2.1.5.4. Seborrea a 4 strati
 - 2.1.5.5. Lichen piano pilare
 - 2.1.5.6. Pediculosi
 - 2.1.5.7. Psoriasi dei capelli
 - 2.1.5.7.1. Coinvolgimento capillare esclusivo: psoriasi seborroica
 - 2.1.5.7.2. Placche: tipologie
 - 2.1.5.7.2.1. Isolate
 - 2.1.5.7.2.2. Disperse
 - 2.1.5.7.2.3. Scarse
- 2.2. Bromidrosi
 - 2.2.1. Definizione
 - 2.2.2. Cause
 - 2.2.2.1. Sudorazione apocrina
 - 2.2.2.2. Sudorazione eccrina
 - 2.2.3. Alimenti di innesco
 - 2.2.3.1. Altri inneschi
 - 2.2.4. Sintomi
 - 2.2.5. Diagnosi

- 2.2.6. Trattamento
 - 2.2.6.1. Botulino
 - 2.2.6.2. Liposuzione
 - 2.2.6.3. Chirurgia
 - 2.2.6.4. Rimedi caserecci
 - 2.2.7. Complicazioni
 - 2.2.7.1. Tricomicosi
 - 2.2.7.2. Eritrasma
 - 2.2.7.3. Intertrigine
 - 2.2.7.4. Diabete mellito di tipo II
 - 2.2.7.5. Obesità
 - 2.3. Alopecia congenita
 - 2.3.1. Universale
 - 2.3.2. Ipotricosi ereditaria: tipo Marie-Unna
 - 2.3.3. Tipologie non classificate
 - 2.3.3.1. Localizzata:
 - 2.3.3.1.1. Aplasia
 - 2.3.3.1.2. Cute
 - 2.3.3.2. Alopecia triangolare
 - 2.3.3.3. Atrichia congenita
 - 2.3.4. Displasie ectodermiche
 - 2.3.4.1. Idrotica
 - 2.3.4.2. Anidrotica
 - 2.3.5. Sindromi
 - 2.3.5.1. Condizioni autosomiche recessive
 - 2.3.5.1.1. Sindrome di Cockayne
 - 2.3.5.1.2. Sindrome di Werner
 - 2.3.5.1.3. Progeria
 - 2.3.5.1.4. Sindrome di Rothmund-Thomson
 - 2.3.5.1.5. Sindrome di Seckel
 - 2.3.5.1.6. Sindrome di Menkes
 - 2.3.5.1.7. Sindrome di Marinesco
 - 2.3.5.1.8. Sindrome di Conradi
 - 2.3.5.1.9. Discheratosi congenita
 - 2.3.5.1.10. Ipoplasia cartilagine-capelli
 - 2.3.5.1.11. Acrodermatite enteropatica
 - 2.3.5.1.12. Sindrome: Trico-Rino-Falangeo
 - 2.3.5.1.13. Omocistinuria
 - 2.3.5.1.14. Ittiosi lamellare
 - 2.3.5.1.15. Malattia di Hartnut
 - 2.3.5.1.16. Citrullinemia
 - 2.3.5.1.17. Sindrome trico-rino-falangea
 - 2.3.6. Condizioni autosomiche dominanti
 - 2.3.6.1. Pachionichia congenita
 - 2.3.6.2. Sindrome di Hallermann-Streiff
 - 2.3.6.3. Sindrome oculo-dento-digitale
 - 2.3.6.4. Sindrome di Treacher-Collins
 - 2.3.6.5. Sindrome della membrana poplitea
 - 2.3.7. Disturbi Dominanti Legati AX
 - 2.3.7.1. Sindrome oro-facciale digitale
 - 2.3.7.2. Incontinenza pigmenti
 - 2.3.7.3. Ipoplasia focale del derma
 - 2.3.8. Disturbi recessivi legati a X
 - 2.3.8.1. Cheratosi follicolare spinulosa decalvante con ofiasi
 - 2.3.9. Aberrazioni cromosomiche
 - 2.3.9.1. Sindrome di Down - trisomia 21
 - 2.3.9.2. Trisomia di tipo A
- 2.4. Alopecia ciatriziale
 - 2.4.1. Definizione
 - 2.4.2. Tipologie:
 - 2.4.2.1. Prodotta dal proprio organismo
 - 2.4.2.1.1. Fattori genetici
 - 2.4.2.2. Anomalie
 - 2.4.2.2.1. Follicolite Decalvante
 - 2.4.2.2.2. Acne cheloidea
 - 2.4.2.2.3. Lupus eritematoso
 - 2.4.2.2.4. Dermatite pustolosa
 - 2.4.2.2.5. Lichen piano

- 2.4.2.2.6. Alopecia fibrosante frontale (AFF)
 - 2.4.2.2.7. Alcuni tipi di alopecia Areata generalizzata
 - 2.4.2.3. Acquisite
 - 2.4.2.3.1. Radioterapia
 - 2.4.2.3.2. Ustioni
 - 2.4.2.3.3. Chirurgica
 - 2.5. Altre classificazioni di alopecia cicatriziale
 - 2.5.1. Infiltrazione linfocitaria
 - 2.5.1.1. Lupus eritematoso cutaneo cronico
 - 2.5.1.2. Lichen piano follicolare
 - 2.5.1.3. Pseudopelata di Brocq
 - 2.5.1.4. Alopecia cicatriziale centrifuga centrale
 - 2.5.2. Infiltrazione neutrofila
 - 2.5.2.1. Follicolite decalvante
 - 2.5.2.2. Cellulite/follicolite dissecante
 - 2.5.3. Infiltrazione mista
 - 2.5.3.1. Acne cheloidea della nuca
 - 2.5.3.2. Acne necrotica varioliforme
 - 2.5.3.3. Dermatosi erosiva postulare
 - 2.5.4. Infiltrazione non specifica
 - 2.5.4.1. Stadi finali dell'alopecia cicatriziale
 - 2.6. Alopecia non cicatriziale
 - 2.6.1. Definizione
 - 2.6.2. Tipologie
 - 2.6.2.1. Alopecia androgenetica
 - 2.6.2.2. Alopecia traumatica o per agenti esterni
 - 2.6.2.2.1. Tricotillomania
 - 2.6.2.2.2. Prodotta dall'uso inadeguato di prodotti chimici
 - 2.6.2.2.3. Alopecia di trazione
 - 2.6.2.3. Alopecia areata
 - 2.6.2.3.1. Areata comune
 - 2.6.2.3.2. Areata generalizzata
 - 2.6.2.4. Alopecia per ingerimento di droghe o farmaci
 - 2.6.2.4.1. Vitamina A
 - 2.6.2.4.2. Anti-coagulanti
 - 2.6.2.4.3. Mercurio
 - 2.6.2.4.4. Acido boricco
 - 2.6.2.4.5. Beta bloccanti
 - 2.6.2.5. Alopecia sifilitica
 - 2.6.2.5.1. Descrizione
 - 2.6.2.5.2. Caratteristiche
 - 2.6.2.6. Alopecia per malattie sistematiche
 - 2.6.2.6.1. Infettivo
 - 2.6.2.6.2. Endocrino
 - 2.6.2.6.3. Deficit nutrizionale
 - 2.6.2.7. Effluvium
 - 2.6.3. Indizi istopatologici
 - 2.6.3.1. Alopecia androgenetica
 - 2.6.3.1.1. Miniaturizzazione dei follicoli piliferi
 - 2.6.3.1.2. Pseudoiperplasia sebacea
 - 2.6.3.2. Telogen Effluvium
 - 2.6.3.2.1. Predominio follicoli piliferi in fase telogen
 - 2.6.3.2.2. Assenza di cambi istopatologici significativi
 - 2.6.3.3. Alopecia areata
 - 2.6.3.3.1. Infiltrato linfocitario peri e intra-bulbare
 - 2.6.3.3.2. Vari follicoli della biopsia nella stessa fase evolutiva
 - 2.6.3.3.3. Inversione della relazione Anagen-Telogen
 - 2.6.3.4. Alopecia sifilitica
 - 2.6.3.4.1. Abbondanza di cellule plasmatiche nell'infiltrato infiammatorio
 - 2.6.3.4.2. Presenza di Treponema Pallidum con macchie IH
 - 2.6.3.5. Tricotillomania
 - 2.6.3.5.1. Assenza dell'infiltrato infiammatorio peri-bulbare
 - 2.6.3.5.2. Tricomalacia
 - 2.6.3.5.3. Incontinenza di pigmenti
 - 2.6.3.5.4. Emorragie intra e perifollicolari

Modulo 3. Alopecia androgenetica

- 2.6.3.6. Alopecia da trazione
 - 2.6.3.6.1. Simili alla tricotillomania
 - 2.6.3.6.2. Diminuzione dei Follicoli Piliferi Terminali
- 2.7. Ipertricosi
 - 2.7.1. Generalizzate
 - 2.7.1.1. Primarie o congenite
 - 2.7.1.1.1. Ipertricosi universale o sindrome di Ambras
 - 2.7.1.1.2. Ipertricosi congenita lanuginosa
 - 2.7.1.1.3. Ipertricosi prepuberale
 - 2.7.1.1.4. Ipertricosi lanuginosa acquisita
 - 2.7.1.2. Secondaria o acquisita
 - 2.7.1.2.1. Indotta da medicine o droghe
 - 2.7.1.2.2. Indotte da malattie sistematiche
 - 2.7.2. Localizzata:
- 2.8. Irsutismo
 - 2.8.1. Sindrome SAHA ovarica
 - 2.8.2. Sindrome SAHA surrenale
 - 2.8.3. Sindrome SAHA con iperprolattinemia
 - 2.8.4. SOP
 - 2.8.5. Irsutismo ipofisario
 - 2.8.6. Uso di droghe
 - 2.8.7. Patologie epatiche
- 2.9. Iperidrosi
 - 2.9.1. Definizione
 - 2.9.2. Diagnosi
 - 2.9.3. Cause
 - 2.9.3.1. Primaria
 - 2.9.3.2. Diffusa
 - 2.9.4. Trattamento
 - 2.9.4.1. Antitraspiranti
 - 2.9.4.2. Anticolinergici
 - 2.9.4.3. Ionoforesi
 - 2.9.4.4. Botulino
 - 2.9.4.5. Termolisi a microonde

- 3.1. Caratteristiche
 - 3.1.1. Sviluppo evolutivo
 - 3.1.2. Fisiologica e no
 - 3.1.3. Mediata da due fattori: Genetico e Androgeno
- 3.2. Evoluzione
 - 3.2.1. Hamilton per ragazzi
 - 3.2.2. Ludwig per ragazze
- 3.3. Fisiopatologia
 - 3.3.1. Recettori genetici per l'ormone maschile
 - 3.3.2. Enzima 5alfa-reduttasi
 - 3.3.3. DHT
- 3.4. Uomini
- 3.5. Donne
 - 3.5.1. Fisiologiche
 - 3.5.2. Ormonale
 - 3.5.3. Genetiche
 - 3.5.4. Studio dell'asse ipotalamo-ipofisi-surrenale-ovarico
- 3.6. Conseguenze
- 3.7. Studio dell'AGA: Inclusione nell'Algoritmo Terapeutico
 - 3.7.1. Storia Clinica con Anamnesi orientata
 - 3.7.2. Esame Macro e Micro con l'uso di dermatoscopi e microcamere
 - 3.7.3. Scattare Fotografie
 - 3.7.4. Test di trazione
 - 3.7.5. Tricogramma
 - 3.7.5.1. Microscopio ottico: 20- 50 capelli
 - 3.7.5.2. Classificazione delle fasi di crescita: anagen (85%), catagen (1-2%) e telogen (10-15%)
 - 3.7.5.3. Caduta diaria dei capelli
 - 3.7.5.4. Caratteristiche
 - 3.7.6. Luce di Wood
 - 3.7.7. Biopsia
 - 3.7.8. Analisi mirata

3.7.9. Approssimazione diagnostica

3.7.9.1. Inclusione nell'algoritmo terapeutico: Prevenzione della calvizie

3.7.10. In base alla risoluzione

3.7.10.1. Facilmente risolvibile: Stagionale o Ciclica, Androgenetica (MAGA e FAGA), da Menopausa e Senile Effluvio

3.7.10.2. Potenzialmente risolutivo: mediato da fattori Patogeni:

3.7.10.2.1. Stress psicogeno

3.7.10.2.2. Per Trazione o Tricotillomania

3.7.10.2.3. Carenza (dietetica, anemica, di vitamine)

3.7.10.2.4. Effluvium Cronico

3.7.10.2.5. Ormonale androgeno

3.7.10.2.6. Tirogenica

3.7.10.2.7. Immunogena

3.7.10.2.8. Per chemioterapia

3.7.10.2.9. Per Collagenosi

3.7.10.2.10. Areata

3.7.10.2.11. Infettiva (batterica, fungina, sifilide)

3.7.10.2.12. Più comune nelle ragazze: Multifattoriale

3.7.10.3. Difficilmente risolvibili

3.7.10.3.1. Cicatriziale Congenita

3.7.10.3.2. Alopecia fibrosante frontale (FFA)

3.7.10.3.3. Fisica

3.7.10.3.4. Infezione

3.7.10.3.5. Tumori

3.7.10.3.6. Dermatosi (Lupus, Lichen, psoriasi, ecc.)

3.8. Trattamento

3.8.1. Cosmetico

3.8.1.1. Pulizia e igiene: Shampoo adeguato

3.8.1.2. Idratazione, nutrizione e riparazione del fusto dei capelli

3.8.1.3. Polvere, colore, spray volumizzanti e acconciature speciali

3.8.1.4. Microfibre di cheratina

3.8.1.5. Extension e protesi

3.8.2. Dietetico: Dieta equilibrata





- 3.8.2.1. Aminoacidi: L-cistina
- 3.8.2.2. Vitamine: B12, Biotina, Acido Folico, ecc.
- 3.8.2.3. Oligoelementi: Zinc, Fe, Se, ecc.
- 3.8.3. Topico
 - 3.8.3.1. Non specifico
 - 3.8.3.1.1. Nello shampoo: Antimicotici, antipsoriativi, cheratolitici, ecc.
 - 3.8.3.1.2. Creme, lozioni, gel, ecc.
 - 3.8.3.1.3. Cortisoni, antibiotici, seboregolatori, ecc.
 - 3.8.3.2. Specifico
 - 3.8.3.2.1. Lozioni o Schiume
 - 3.8.3.2.2. Spironolattone 3%
 - 3.8.3.2.3. Canrenone 2%
 - 3.8.3.2.4. Progesterone 0,025 %
 - 3.8.3.2.5. 17-alfa-estradiolo 0,025-0,05 %
 - 3.8.3.2.6. Minoxidil 2-5%
 - 3.8.3.2.7. Acido Retinoico 0,025-0,05%
 - 3.8.3.2.8. Alfa-Tocoferolo Nicotinato 5%
- 3.8.4. Locale
 - 3.8.4.1. Dermoinfiltrazione di farmaci
 - 3.8.4.1.1. Roller
 - 3.8.4.1.2. Dermojet
 - 3.8.4.1.3. Mesoterapia dei capelli
 - 3.8.4.1.4. Carbossiterapia
 - 3.8.4.2. Micropigmentazione
 - 3.8.4.3. Terapie biologiche: PRP e cellule staminali
 - 3.8.4.4. Terapia elettrofisica
 - 3.8.4.4.1. Trasporto e ionizzazione
 - 3.8.4.4.2. Infrarossi e Laser a bassa frequenza
 - 3.8.4.5. Chirurgia dei capelli
- 3.8.5. Sistemico

- 3.8.5.1. Patologia di base
 - 3.8.5.1.1. Antimicotici/antibiotici, tiroide, ansiolitici, corticosteroidi
- 3.8.5.2. Fattori androgenetici (AGA)
 - 3.8.5.2.1. Finasteride
 - 3.8.5.2.2. Dutasteride
 - 3.8.5.2.3. Minoxidil orale
- 3.8.5.3. Fattore androgeno: Anti-androgeni di origine
 - 3.8.5.3.1. Centrale: Ciproterone con/senza Estradiolo
 - 3.8.5.3.2. Periferico: Spironolattone
 - 3.8.5.3.3. Surrenale: Prednisone e Deflazacort
- 3.9. Tecniche specifiche
 - 3.9.1. Mesoterapia capillare
 - 3.9.2. Micro-trapianto di capelli
 - 3.9.3. Terapie biologiche
 - 3.9.3.1. Plasma
 - 3.9.3.2. Cellule staminali

Modulo 4. Assistenza medica/consultazione e chirurgia

- 4.1. Consultazione medica diagnostica
 - 4.1.1. Metodi di ricerca
 - 4.1.1.1. Visivo
 - 4.1.1.2. Microscopio ottico
 - 4.1.1.3. Micro camere digitali
 - 4.1.1.4. Micrometro
 - 4.1.1.5. Luce di Wood
 - 4.1.1.6. Morsetti di trazione
 - 4.1.1.7. Ruolo del fumo
 - 4.1.2. Realizzazione del Tricogramma
 - 4.1.3. Realizzazione di uno studio demografico
 - 4.1.4. Test di trazione
 - 4.1.5. Luce di Wood
 - 4.1.6. Biopsia (procedimento)
 - 4.1.7. Analisi del sangue specifica
 - 4.1.8. Fotografie

- 4.2. Consultazione medica pre-chirurgica
 - 4.2.1. Storia medica rilevante
 - 4.2.2. Fotografie
 - 4.2.3. Consensi medici
 - 4.2.4. Aspettative del paziente
 - 4.2.5. Piano chirurgico
 - 4.2.6. Istruzioni preoperatorie
 - 4.2.7. Conferma di idoneità chirurgica
 - 4.2.8. Istruzioni post-operatorie
 - 4.2.9. Alternative chirurgiche e altri trattamenti
- 4.3. Dispositivi per il trapianto di capelli
 - 4.3.1. Strumenti per l'innesto di capelli da estrarre
 - 4.3.1.1. Punzone o bisturi circolare
 - 4.3.1.2. Sistema SAFE
 - 4.3.1.3. RotoCore
 - 4.3.1.4. NeoGraft® Automated FUE and Implantation System
 - 4.3.2. Strumenti per l'innesto di capelli da impiantare
 - 4.3.2.1. Implantatore
 - 4.3.2.1.1. Vantaggi
 - 4.3.2.1.2. Svantaggi
 - 4.3.2.2. Realizzazione di Incisioni
 - 4.3.2.2.1. Vantaggi
 - 4.3.2.2.2. Svantaggi
 - 4.3.3. Strumenti per realizzare le incisioni
 - 4.3.3.1. Sharp Points
 - 4.3.3.2. Ago
 - 4.3.3.3. Mini-blades

- 4.3.4. Principali novità
 - 4.3.4.1. Macchina per l'estrazione del punzone di 0,7 mm
 - 4.3.4.2. Lame speciali per tagliare e pulire le unità follicolari con la tecnica dello strisciamento
 - 4.3.4.3. Microscopia ad alta risoluzione
 - 4.3.4.4. Lenti d'ingrandimento 3-5x
 - 4.3.4.5. Lame angolate 0,8-1,3 per impianti da 0,8 e 1 mm
 - 4.3.4.6. Impianti da 0,8 e 1 mm
- 4.3.5. Sistema automatizzati di estrazione - impianto di capelli
 - 4.3.5.1. Automatici: estrazione
 - 4.3.5.2. Semiautomatici: estrazione e impianto
- 4.4. Interventi estetici alle sopracciglia
 - 4.4.1. Indicazioni
 - 4.4.2. Diagnosi
 - 4.4.3. Trattamento dell'eziologia
 - 4.4.4. Procedure più comuni
 - 4.4.4.1. Ricreare la curva delle sopracciglia
 - 4.4.4.2. Recuperare la densità dei peli
 - 4.4.4.3. Correzione della discesa delle sopracciglia
 - 4.4.5. Terapie post-operatorie
 - 4.4.6. Anestesia nella Chirurgia dei capelli
 - 4.4.6.1. Studio pre-operatorio
 - 4.4.6.2. EKG e RX Toracica
 - 4.4.6.3. Pre-medicazione
 - 4.4.6.4. Modello di sedazione orale
 - 4.4.6.4.1. Protettore dello stomaco
 - 4.4.6.4.2. Antiemetico per via orale
 - 4.4.6.4.3. Dormicum per via orale 7,5 mg un'ora prima della chirurgia
- 4.5. Opzione intravenosa
 - 4.5.1. Via venosa
 - 4.5.2. Antiemetico
 - 4.5.3. Prescrivere Dormicum (2mg) e Fentanest (50 mg)
 - 4.5.4. Pulsossimetria portatile senza bisogno di monitoraggio cardiaco
 - 4.5.5. Disponibilità continua di anexate e naloxone
- 4.6. Tipi di anestetici
 - 4.6.1. Tipo di estere: tetracaina, clorprocaina, benzocaina e procaina
 - 4.6.2. Tipo di amidi: lidocaina, mepivacaina, prilocaina, bupivacaina, ropivacaina ed etidocaina
- 4.7. Fattori che influenzano la sua azione
 - 4.7.1. La sua potenza anestetica è direttamente proporzionale alla sua liposolubilità
 - 4.7.2. Capacità di vasodilatazione
 - 4.7.3. Unione con proteine plasmatiche
 - 4.7.4. Aggiunta di un vasocostrittore come l'adrenalina o la fenilefrina che aumenta l'effetto
 - 4.7.5. Dose di adrenalina non superiore a 250mg negli adulti
 - 4.7.6. Alcalinizzare migliora la diffusione e favorisce la latenza
 - 4.7.7. Scaldare la soluzione migliora il blocco
 - 4.7.8. Complicazioni
 - 4.7.8.1. Allergia all'anestesia locale
 - 4.7.8.2. Tossicità all'anestesia locale
- 4.8. Equipe non medica
 - 4.8.1. Infermieristica
 - 4.8.1.1. Funzioni
 - 4.8.1.1.1. Assistenza al medico in chirurgia
 - 4.8.1.1.2. Estrazione di unità follicolari
 - 4.8.1.1.3. Taglio e pulizia degli innesti
 - 4.8.1.1.4. Posizionamento di microinnesti
 - 4.8.2. Tecnico dei capelli
 - 4.8.2.1. Funzioni
 - 4.8.2.1.1. Assistenza all'infermiera
 - 4.8.2.1.2. Preparazione della sala
 - 4.8.2.1.3. Taglio e pulizia degli innesti (graft trimming)
 - 4.8.2.1.4. Posizionamento di microinnesti
 - 4.8.2.1.5. Sterilizzazione e pulizia di sala e materiale

- 4.9. Complicazioni/emergenze in sala operatoria
- 4.10. Trattamento post-chirurgico
 - 4.10.1. Medicazione post-operatoria
 - 4.10.2. Mantenere la zona soggetta a micro-trapianto pulita e idratata
 - 4.10.3. Dormire in posizione semi-seduta (40°-45°)
 - 4.10.4. Evitare l'esposizione al sole
 - 4.10.5. Ridurre al minimo l'esercizio fisico
 - 4.10.6. Applicare freddo al viso

Modulo 5. Trattamenti cosmetici/cosmetica del capelli

- 5.1. Definizione di cosmetica dei capelli: Concetto. Materiali utilizzati
- 5.2. Protesi capillari: Definizione. Differenze tra maschile e femminile
 - 5.2.1. Materiali da imballaggio
 - 5.2.1.1. Esterno della protesi: diversi tipi di capelli umani e sintetici.
 - 5.2.1.2. Interno della protesi: Tulle, garze, calzamaglia, plastificati
 - 5.2.2. Tecniche di imballaggio
 - 5.2.2.1. Capelli tagliati
 - 5.2.2.2. Capelli tessuti
 - 5.2.3. Materiali di supporto
 - 5.2.3.1. Autoadesivi
 - 5.2.3.2. Colle o adesivi
 - 5.2.3.3. Cuciti
 - 5.2.4. Importanza del mantenimento delle protesi dei capelli
- 5.3. Micropigmentazione
 - 5.3.1. Tecniche di Micropigmentazione
 - 5.3.1.1. Capelli
 - 5.3.1.2. Sopracciglia
 - 5.3.1.3. Barba
 - 5.3.2. Aspetti da considerare nell'applicazione della micropigmentazione ai capelli
 - 5.3.3. Prodotti utilizzati nella micropigmentazione ai capelli
 - 5.3.4. Strumenti utilizzati nella micropigmentazione ai capelli
 - 5.3.5. Conservazione della micropigmentazione
- 5.4. Fibre capillari
 - 5.4.1. Spray
 - 5.4.2. Polvere
- 5.5. Definizione di trattamenti cosmetici
 - 5.5.1. Limiti dei trattamenti cosmetici
- 5.6. Penetrazione dei cosmetici
 - 5.6.1. Vie di penetrazione
 - 5.6.2. Gradi di penetrazione
 - 5.6.3. Fattori di penetrazione
- 5.7. Composizione generale dei cosmetici: Principi attivi, eccipienti, coloranti, profumo, conservanti, correttori
 - 5.7.1. Principi attivi
 - 5.7.1.1. Vegetali: origine, produzione e composizione
 - 5.7.1.2. Animali: origine, produzione e composizione
 - 5.7.1.2.1. Sintetici: origine, produzione e composizione
 - 5.7.1.2.2. Altri: vitamine e oligoelementi
 - 5.7.1.2.3. Eccipienti
 - 5.7.1.2.4. Coloranti
 - 5.7.1.2.5. Profumi
 - 5.7.1.2.6. Conservanti
 - 5.7.1.2.7. Correttori
- 5.8. Cosmetici utilizzati nei trattamenti ai capelli
 - 5.8.1. Cosmetici per capelli secchi
 - 5.8.2. Cosmetici grassi e seborrea
 - 5.8.3. Cosmetici per la pitiriasi
 - 5.8.4. Cosmetici per l'alopecia
- 5.9. Forme cosmetiche dei trattamenti ai capelli
 - 5.9.1. Shampoo
 - 5.9.2. Lozioni
 - 5.9.3. Maschere peeling e nutritive
 - 5.9.4. Micronutrienti
- 5.10. Apparatii utilizzati nei trattamenti cosmetici

- 5.10.1 Elettroterapia
- 5.10.2. Alta Frequenza
- 5.10.3. Fototerapia
 - 5.10.3.1. Infrarossi
 - 5.10.3.2. Ultravioletti
 - 5.10.3.3. Laser cosmetico
- 5.10.4. Vaporizzatori
- 5.10.5. Vibratori
- 5.11. Massaggio ai capelli
 - 5.11.1. Tecniche di applicazione
- 5.12. Trattamento del paziente oncologico
 - 5.12.1. Qualità di vita dei pazienti oncologici e Medicina estetica dei capelli
Il potere curativo dell'immagine
 - 5.12.2. Esami preoperatori nei pazienti oncologici
 - 5.12.3. Intervento del medico estetico prima, durante e dopo il trattamento oncologico
 - 5.12.4. Micronutrizione nel paziente oncologico

Modulo 6. Trattamenti medici/farmacologici e ricerca in tricologia e nuove alternative di trattamento

- 6.1. Minoxidil (Rogaine ®) orale vs Minoxidil topico
 - 6.1.1. Antipertensivo
 - 6.1.2. Disponibile in soluzioni al 2% e 5%
 - 6.1.3. Effetti sperati: vasodilatazione, angiogenesi e maggiore proliferazione cellulare
 - 6.1.4. Effetti secondari: dermatite da contatto e un caduta transitoria durante i primi quattro mesi di utilizzo
 - 6.1.5. Minoxidil al 5% in schiuma non contiene propilenglicol (possibile irritante) e riduce il prurito
- 6.2. Dutasteride orale (Avodart ®): efficacia e sicurezza
 - 6.2.1. Inibitore della produzione di diidrotestosterone per il trattamento dell'iperplasia prostatica benigna (BPH)
 - 6.2.2. Efficacia della dutasterida a 2,5 mg/giorno
 - 6.2.3. Effetti collaterali
- 6.3. Finasteride (Propecia®): comune per la calvizie maschile

- 6.3.1. Inibitore della reduttasi che riduce la conversione del testosterone in diidrotestosterone o DHT meglio della finasteride
- 6.3.2. Efficace in modo uguale per uomini e donne
- 6.3.3. Donne: evitare la gravidanza durante il trattamento e nei 6 mesi successivi
Non è ufficialmente approvato per uso nelle donne
 - 6.3.3.1. Combinazione con un anticoncezionale orale efficace
- 6.3.4. Sicurezza di Finasterides vs Dutasteride
- 6.3.5. Microiniezioni di Dutasteride
- 6.3.6. Migliora la quantità e il spessore dei capelli
- 6.3.7. Evoluzione nel tempo: Da 6 mesi a 1 anno
- 6.3.8. Dosi giornaliera: 1 mg
- 6.3.9. Problemi di tipo sessuale
- 6.4. Il ketoconazol, shampoo topico al 2% di ketoconazolo (Nizoral ®)
 - 6.4.1. Agente antifungino
 - 6.4.2. Trattamento di dermatiti e forfora
 - 6.4.3. Azione sulla microflora del cuoio capelluto
 - 6.4.4. Effetti benefici sull'alopecia androgenetica associata ad infiammazione dei follicoli piliferi
- 6.5. Terapia minipulse con desametasone (alopecia areata): rischi rispetto ai corticosteroidi continui
- 6.6. Farmaci anti-JAK (alopecia areata)
 - 6.6.1. Saggi clinici: Ruxolitinib o Tofacitinib (alopecia areata estesa)
 - 6.6.2. Risultati di efficacia e sicurezza
- 6.7. Antiandrogeni (alopecia fibrosante frontale): Finasteride e Dutasteride orale in donne con alopecia fibrosante frontale
 - 6.7.1. Perdita di sopracciglia e capelli della regione frontale e temporale ("zona del diadema")
 - 6.7.2. Blocco del legame del recettore degli androgeni al testosterone
 - 6.7.3. Acetato di ciproterone e spironolattone
- 6.8. Analoghi della prostaglandina
 - 6.8.1. Sostanze di carattere lipidico derivate da acidi grassi a 20 carboni (eicosanoidi)
 - 6.8.2. Influenzano e agiscono su diversi sistemi dell'organismo: il sistema nervoso, la muscolatura liscia, il sangue e il sistema riproduttivo;
 - 6.8.3. Regolano diverse funzioni: pressione del sangue, coagulazione, risposta infiammatoria allergica e attività dell'apparato digerente

- 6.8.4. Il bimatoprost (Latisse®) è disponibile come trattamento per la crescita delle ciglia
- 6.8.5. Latanoprost aumenta la densità dei capelli e può aumentare la pigmentazione
- 6.9. Estrogeni
 - 6.9.1. Anti-androgeni indiretti
- 6.10. Clonazione dei capelli
 - 6.10.1. Terapia futurista Follicolo illimitati alla radice delle cellule staminali di un capello Studi clinici negli umani
 - 6.10.2. Due approcci principali in fase di studio: l'iniezione diretta di cellule coltivate o l'uso di fattori che promuovono la moltiplicazione cellulare
 - 6.10.3. Le cellule vengono coltivate e il surnatante della coltura viene elaborato per produrre un ricco composto che promuove la crescita dei capelli
 - 6.10.4. PRP: tecniche di Biostimolazione
 - 6.10.4.1. Aumentare il numero di vasi sanguigni per migliorare la circolazione
 - 6.10.4.2. Favorire la produzione di collagene
 - 6.10.4.3. Contrastare l'effetto negativo dei radicali liberi e prevenire l'invecchiamento delle nostre cellule
 - 6.10.4.4. Tecnica chiusa
- 6.11. Trapianto di capelli con microtrapianti in uomini e donne
 - 6.11.1. Robot capaci di estrazione automatica
- 6.12. Laser a bassa potenza:
 - 6.12.1. Lunghezze d'onda diverse e con differenti modi d'uso
 - 6.12.2. La terapia con Laser a Bassa Frequenza o Intensità (LLLI dall'inglese Low-Level Laser Intensive)
 - 6.12.3. Usi: Alopecia Androgenetica femminile e/o MAGA, Alopecia Androgenetica Maschile Trattamenti in monoterapia o come terapie combinate
 - 6.12.4. Attraversa la superficie della pelle Stimola la circolazione del sangue Facilita l'arrivo di nutrienti, sangue e ossigeno ai follicoli piliferi
 - 6.12.5. Rivitalizzazione dei capelli, eliminazione delle tossine e di ogni ostruzione che si trovi all'interno del follicolo
- 6.13. Trattamenti alternativi
 - 6.13.1. Erbe, vitamine e minerali
 - 6.13.2. Biotina, caffeina, melatonina, complessi di rame

- 6.14. Considerazioni:
 - 6.14.1. Il Minoxidil e il Finasteride devono essere usati in modo continuato per ottenere risultati, e una volta interrotti si riattiverà il processo naturale della calvizie
 - 6.14.2. Analoghi del PG hanno effetti molto più potenti e duraturi, anche se non permanenti
 - 6.14.3. Gli analoghi della Prostaglandina F2 alfa, Latanoprost e Bimatoprost si utilizzano nel trattamento dell'ipertensione oculare e del glaucoma

Modulo 7. Trapianto di Capelli con tecnica FUSS

- 7.1. Concetto/definizione
 - 7.1.1. Storia ed evoluzione
- 7.2. Definizione di zona sicura
- 7.3. Vantaggi
- 7.4. Svantaggi
 - 7.4.1. Cicatrice
 - 7.4.2. Post-operatorio
 - 7.4.3. Sutura
- 7.5. Indicazioni
- 7.6. Controindicazioni
 - 7.6.1. Cheloidi
 - 7.6.2. Persone di colore
- 7.7. Aspetti tecnici
 - 7.7.1. Dissezione
 - 7.7.2. Chiusura tricofitica
- 7.8. Post-operatorio
- 7.9. Complicazioni
 - 7.9.1. Durante l'estrazione: undermining
 - 7.9.2. Dopo l'estrazione: ematoma, dolore, necrosi
 - 7.9.2.1. Trattamento delle complicazioni

Modulo 8. Trapianto di Capelli con tecnica FUE

- 8.1. Micro trapianto dei capelli: Concetto, Teoria, Storia ed evoluzione
- 8.2. Indicazioni trapianto di capelli
- 8.3. Controindicazioni trapianto di capelli
- 8.4. Vantaggi e svantaggi della tecnica FUE
 - 8.4.1. Situazione attuale della tecnica FUE
- 8.5. Anestesia della regione donante e ricevente
- 8.6. Reazione allergica e shock anafilattico
- 8.7. Tecnica FUE in implantologia tricologica
 - 8.7.1. Decisione di unità follicolari
 - 8.7.2. Strumenti utilizzati nella tecnica FUE
 - 8.7.3. Disegno del paziente
 - 8.7.4. Preparazione del paziente e della zona donante
 - 8.7.5. Estrazione di unità follicolari
 - 8.7.6. Soluzioni di mantenimento delle unità follicolari
 - 8.7.7. Preparazione della zona ricevente
 - 8.7.8. Incisioni
 - 8.7.9. Implementazione
- 8.8. Impianto con Implantatori
- 8.9. Complicazioni della tecnica FUE
 - 8.9.1. Intra-operatorio
 - 8.9.2. Post-operatorio

Modulo 9. Effluvium

- 9.1. Concetto di effluvium
- 9.2. Epidemiologia
- 9.3. Classificazione di effluvium
- 9.4. Anamnesi diretta
- 9.5. Effluvium anagen acuto
 - 9.5.1. Fisiopatologia dell'effluvium anagen acuto
 - 9.5.2. Diagnosi di effluvium anagen acuto
 - 9.5.2.1. Tipi di effluvium anagen acuto
 - 9.5.2.2. Effluvium distrofico indotto da chemioterapia
 - 9.5.2.3. Effluvium distrofico indotto da radioterapia
 - 9.5.2.4. Effluvium distrofico indotto da tossine

- 9.6. Effluvium anagen cronico
 - 9.6.1. Fisiopatologia dell'effluvium anagen cronico
 - 9.6.2. Diagnosi di effluvium anagen cronico
- 9.7. Effluvium telogen acuto
 - 9.7.1. Fisiopatologia dell'effluvium telogen acuto
 - 9.7.2. Diagnosi di effluvium telogen acuto
 - 9.7.3. Tipi di effluvium telogen acuto
- 9.8. Effluvium telogen cronico
 - 9.8.1. Fisiopatologia dell'effluvium telogen cronico
 - 9.8.2. Diagnosi di effluvium telogen cronico
- 9.9. Diagnosi differenziale dell'effluvium telogen cronico
- 9.10. Trattamento degli effluvium
- 9.11. Algoritmo gestione del paziente con perdita diffusa di capelli

Modulo 10. Aspetti legali, economici e di marketing

- 10.1. Introduzione alla normativa legale dello sviluppo professionale
- 10.2. Aspetti medico-legali della pratica della tricologia
 - 10.2.1. Legislazione attuale dei prodotti medici, cosmetici, fitoterapeutici ecc.
 - 10.2.2. Responsabilità civile e sanitaria
- 10.3. Aspetti giuridici ed economici del libero esercizio, regimi contrattuali, IRPF, IVA, ecc.
- 10.4. Rapporto medico-paziente
 - 10.4.1. Consenso informativo in Medicina e Chirurgia dei Capelli
 - 10.4.2. Protezione di dati, gestione e archivio delle anamnesi, iconografia (acquisizione e archivio)
 - 10.4.3. Normativa relativa ai pazienti
- 10.5. Gestione di una consultazione di Trapianto e Medicina Tricologica
 - 10.5.1. Normativa relativa alle Risorse Umane
 - 10.5.2. Gestione dei reclami
- 10.6. Abilità comunicative in Trapianto e Medicina Tricologica
- 10.7. Comunicazione con i media
- 10.8. Comunicazioni interprofessionali
 - 10.8.1. Principi etici
- 10.9. Pianificazione di un'Unità di Trapianto e Medicina Tricologica
- 10.10. Organizzazione e marketing: Tecniche di vendita per il chirurgo dei capelli
- 10.11. Piattaforme sociali: la loro importanza e il corretto uso

07

Tirocinio Clinico

Al termine del periodo di educazione online, il programma prevede un periodo di tirocinio presso un centro clinico di riferimento. Lo studente disporrà del supporto di un tutor che lo accompagnerà durante tutto il percorso, sia nella preparazione che nello svolgimento del tirocinio clinico.





“

Il modo migliore per imparare è fare: eseguire trapianti di capelli grazie a TECH”

Il periodo di Tirocinio di questo Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli si basa su una pratica clinica in un centro leader nel settore del trapianto di capelli e della medicina estetica. Il tirocinio dura 3 settimane, con una giornata dal lunedì al venerdì e 8 ore al giorno di apprendimento consecutivo con un assistente specialista, in modo da mettere in pratica le conoscenze in modo costante e fluido.

Si propone, quindi, un insegnamento pratico al 100%, dando agli studenti l'accesso ai materiali, alla tecnologia e agli interventi chirurgici in modo che possano ottenere le competenze necessarie per poter lavorare in modo indipendente in altri ambienti professionali e lavorativi. Le attività, dinamiche e pratiche, hanno lo scopo di preparare il medico, che svolgerà la pratica, ad affrontare le diverse sfide e circostanze che possono presentarsi quando si stabiliscono trattamenti per capelli o si effettuano interventi chirurgici sui capelli.

I tipi di attività, compiti, tecnologie e interventi inclusi sono i tricogrammi, l'uso di finasteride, dutasteride, la tecnica FUSS, la tecnica FUE, diversi tipi di diagnostica come i trattamenti epidemiologici, cosmetici, diastetici, topici o sistemici, ecc.

È possibile garantire un insegnamento completo e approfondito, che utilizza diverse tecniche e approcci per il trattamento e la prevenzione in relazione al trapianto di capelli con cui apprendere e mettere in pratica la teoria presentata nel corso del Master Semipresenziale.

La fase pratica prevede la partecipazione attiva dello studente che svolgerà le attività e le procedure di ogni area di competenza (imparare a imparare e imparare a fare), con l'accompagnamento e la guida del personale docente e degli altri compagni di corso che facilitano il lavoro di squadra e l'integrazione multidisciplinare come competenze trasversali per la pratica di medicina (imparare a essere e imparare a relazionarsi).



Le procedure descritte di seguito costituiranno la base della parte pratica della specializzazione e la relativa attuazione è subordinata sia all'idoneità dei pazienti sia alla disponibilità del centro e al suo carico di lavoro; le attività proposte sono le seguenti:

Modulo	Attività Pratica
Consulenza medica e visite iniziali	Eseguire il Tricogramma del cuoio capelluto sul paziente
	Effettuare le fotografie necessarie per lo studio capillare
	Indicare un esame del sangue per determinare le specificità cliniche del paziente
	Analizzare i campioni e i dati raccolti per pianificare il successivo intervento chirurgico
	Effettuare una consultazione post-operatoria per valutare il paziente
Valutazione delle malattie dei capelli, alopecia, alopecia ed effluvio	Eseguire l'esame per individuare cicatrici, alopecia non cicatriziale e iperdrosi
	Indicare il trattamento cosmetico, dietetico, topico, locale o sistemico adatto a ciascun caso di alopecia androgenetica
	Applicare la tecnica di mesoterapia dei capelli nell'alopecia androgenetica
	Realizzare il processo di vaccinazione in totale sicurezza
	Condurre un'analisi epidemiologica e il successivo trattamento del telogen effluvium
Trattamenti farmacologici	Indicare, caso per caso, l'applicazione di Minoxidil Orale o di Minoxidil Topico
	Proporre l'uso di Dutasteride per via orale
	Utilizzare la Finasteride nei casi che lo richiedono
	Applicare gli androgeni nei casi di alopecia fibrosa frontale
	Esaminare l'applicazione di nuovi farmaci come l'inibitore della via JAK per il trattamento dell'alopecia areata grave
Tecniche di trapianto di capelli	Effettuare la tecnica FUSS
	Effettuare la tecnica FUE
	Impiegare il metodo DHI con gli <i>implanters</i>
	Impiantare la tecnica FUE utilizzando gli <i>implanters</i>
	Applicare l'anestesia sia al donatore che al ricevente
	Eseguire un follow-up post-operatorio, tenendo conto dei tassi di crescita e delle raccomandazioni generali per il paziente



Assicurazione di responsabilità civile

La preoccupazione principale di questa istituzione è quella di garantire la sicurezza sia dei tirocinanti sia degli altri agenti che collaborano ai processi di tirocinio in azienda. All'interno delle misure rivolte a questo fine ultimo, esiste la risposta a qualsiasi incidente che possa verificarsi durante il processo di insegnamento-apprendimento.

A tal fine, questa istituzione educativa si impegna a stipulare un'assicurazione di responsabilità civile per coprire qualsiasi eventualità che possa insorgere durante la permanenza presso il centro di tirocinio.

La polizza di responsabilità civile per i tirocinanti deve garantire una copertura assicurativa completa e deve essere stipulata prima dell'inizio del periodo di tirocinio. Grazie a questa garanzia, il professionista si sentirà privo di ogni tipo di preoccupazione nel caso di eventuali situazioni impreviste che possano sorgere durante il tirocinio e potrà godere di una copertura assicurativa fino al termine dello stesso.



Condizioni generali del tirocinio

Le condizioni generali dell'accordo di tirocinio per il programma sono le seguenti:

1. TUTORAGGIO: durante il Master Semipresenziale agli studenti verranno assegnati due tutor che li seguiranno durante tutto il percorso, risolvendo eventuali dubbi e domande. Da un lato, lo studente disporrà di un tutor professionale appartenente al centro di inserimento lavorativo che lo guiderà e lo supporterà in ogni momento. Dall'altro lato, allo studente verrà assegnato anche un tutor accademico che avrà il compito di coordinare e aiutare lo studente durante l'intero processo, risolvendo i dubbi e fornendogli tutto ciò di cui potrebbe aver bisogno. In questo modo, il professionista sarà accompagnato in ogni momento e potrà risolvere tutti gli eventuali dubbi, sia di natura pratica che accademica.

2. DURATA: il programma del tirocinio avrà una durata di tre settimane consecutive di preparazione pratica, distribuite in giornate di 8 ore lavorative, per cinque giorni alla settimana. I giorni di frequenza e l'orario saranno di competenza del centro, che informerà debitamente e preventivamente il professionista, con un sufficiente anticipo per facilitarne l'organizzazione.

3. MANCATA PRESENTAZIONE: in caso di mancata presentazione il giorno di inizio del Master Semipresenziale, lo studente perderà il diritto allo stesso senza possibilità di rimborso o di modifica di date. L'assenza per più di due giorni senza un giustificato motivo/certificato medico comporterà la rinuncia dello studente al tirocinio e, pertanto, la relativa automatica cessazione. In caso di ulteriori problemi durante lo svolgimento del tirocinio, essi dovranno essere debitamente e urgentemente segnalati al tutor accademico.

4. CERTIFICAZIONE: lo studente che supererà il Master Semipresenziale riceverà un certificato che attesterà il tirocinio svolto presso il centro in questione.

5. RAPPORTO DI LAVORO: il Master Semipresenziale non costituisce alcun tipo di rapporto lavorativo.

6. STUDI PRECEDENTI: alcuni centri potranno richiedere un certificato di studi precedenti per la partecipazione al Master Semipresenziale. In tal caso, sarà necessario esibirlo al dipartimento tirocini di TECH affinché venga confermata l'assegnazione del centro prescelto.

7. NON INCLUDE: il Master Semipresenziale non includerà nessun elemento non menzionato all'interno delle presenti condizioni. Pertanto, non sono inclusi alloggio, trasporto verso la città in cui si svolge il tirocinio, visti o qualsiasi altro servizio non menzionato.

Tuttavia, gli studenti potranno consultare il proprio tutor accademico per qualsiasi dubbio o raccomandazione in merito. Egli fornirà tutte le informazioni necessarie per semplificare le procedure

08

Dove posso svolgere il Tirocinio Clinico?

Questo Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli include nel suo percorso un tirocinio in un centro di estetica del capello di riconosciuto prestigio, dove gli studenti possono mettere in pratica tutto ciò che hanno appreso nel corso dei loro studi. La preparazione teorica assume così un'altra dimensione con l'incorporazione di queste pratiche.



“

Non troverai un altro programma che ti permetta di affrontare, in modo pratico, i diversi casi di alopecia e la risposta più efficace attraverso un trapianto di capelli”



Gli studenti potranno svolgere il tirocinio di questo Master Semipresenziale presso i seguenti centri:



Medicina

Clínica Microcapilar Hair Clinic

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: C/ General Ampudia 6 (28003) Madrid

Clinica microcapillare specializzata in tecniche all'avanguardia

Tirocini pratici correlati:
- Trapianto di Capelli



Medicina

MicroEtéreo Beauty Clinic

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: C/ General Ampudia 6 (28003) Madrid

Centro di Medicina Estetica e Dermocosmesi

Tirocini pratici correlati:
- Medicina Estetica
- Trapianto di Capelli



Medicina

Inpylus Clínica Capilar

Paese Città
Spagna Murcia

Indirizzo: Paseo de Florencia 33 Bajo, 30010, Murcia

Clinica di Medicina Estetica con particolare attenzione al trattamento dei capelli

Tirocini pratici correlati:
- Trapianto di Capelli



Medicina

Dr. Alex Seiadatan

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Clínica, pionera in la técnica FUE en España

27 anni di esperienza nell'innesto di capelli con la tecnica FUE (manuale)

Tirocini pratici correlati:
- Trapianto di Capelli



Medicina

Varicentro-Sevilla-Buhaira

Paese Città
Spagna Siviglia

Indirizzo: Calle Blanco White, 7, Local la Buhaira 41018 Sevilla

Varicentro è un gruppo medico specializzato con 23 cliniche in Spagna

Tirocini pratici correlati:
- Trapianto di Capelli
- Obesità



Medicina

Varicentro-Valladolid

Paese Città
Spagna Valladolid

Indirizzo: Calle Juan de Juni, 4, 47006 Valladolid

Varicentro è un gruppo medico specializzato con 23 cliniche in Spagna

Tirocini pratici correlati:
- Obesità
- Trapianto di Capelli



Medicina

Clínica Integria

Paese Città
Spagna Granada

Indirizzo: Calle Torre de Comares, 2, 18007 Granada

INTÉGRIA, una clinica con più di 20 anni di esperienza in Medicina Estetica, Medicina Generale, Chirurgia dei Capelli e Chirurgia Estetica

Tirocini pratici correlati:
- Analisi Cliniche
- Chirurgia Plastica Estetica



Medicina

Mediben

Paese Città
Spagna Baleari

Indirizzo: c/ Federico García Lorca 2, 1ºB, 07014 Palma

Mediben offre trattamenti di Medicina Estetica, Chirurgia Estetica, Nutrizione, Medicina Rigenerativa e Capillare

Tirocini pratici correlati:
- Chirurgia Plastica Estetica
- Medicina Estetica



Medicina

Clínica Dr. Pelo Trasplante y Medicina Capilar Sevilla

Paese Città
Spagna Siviglia

Indirizzo: C. Baltasar Gracián,
5, 41007 Sevilla

Sono delle cliniche per l'innesto di capelli e la medicina dei capelli Hanno 6 cliniche che rendono felici più di 10.000 pazienti

Tirocini pratici correlati:
- Trapianto di Capelli



Medicina

Clínica Dr. Pelo Trasplante y Medicina Capilar Badajoz

Paese Città
Spagna Badajoz

Indirizzo: Av. Damián Téllez
Lafuente, 5, 06010 Badajoz

È una clinica per l'innesto di capelli e la medicina dei capelli Hanno 6 cliniche che rendono felici più di 10.000 pazienti

Tirocini pratici correlati:
- Trapianto di Capelli



Medicina

CorporalCore

Paese Città
Spagna Valencia

Indirizzo: C/ de Conca, 46,
46008 València, Valencia

Clinica specializzata in Estetica
e Chirurgia Riparativa

Tirocini pratici correlati:
Medicina Estetica in Infermieristica
- Medicina Estetica





Medicina

Clínica Viland

Paese
Argentina

Città
Città autonoma
di Buenos Aires

Indirizzo: Sarmiento 552 piso
15, C1041 CABA, Argentina

Clinica specializzata in Medicina Estetica e
Trapianto di Capelli

Tirocini pratici correlati:

- Medicina Estetica
- Trapianto di Capelli



Medicina

Clínica del Pelo

Paese
Argentina

Città
Città autonoma
di Buenos Aires

Indirizzo: Vedia 1661 6° piso,
Ciudad de Buenos Aires

Centro specializzato in Chirurgia Plastica Estetica e
riparatrice

Tirocini pratici correlati:

- Trapianto di Capelli

09

Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: ***il Relearning***.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il ***New England Journal of Medicine***.



“

Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica professionale del medico.

“

Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.

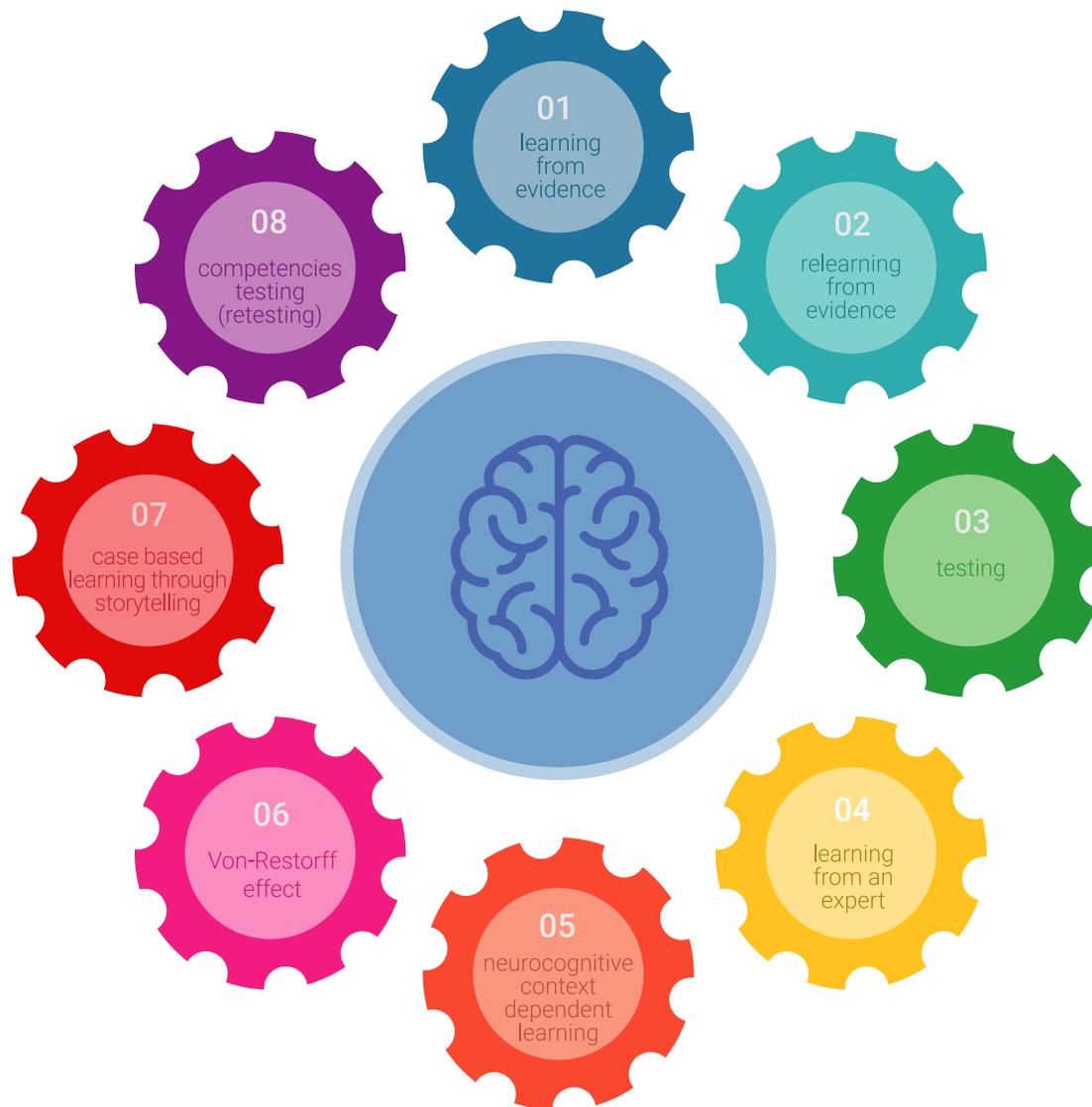


Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.



All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche chirurgiche e procedure in video

TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

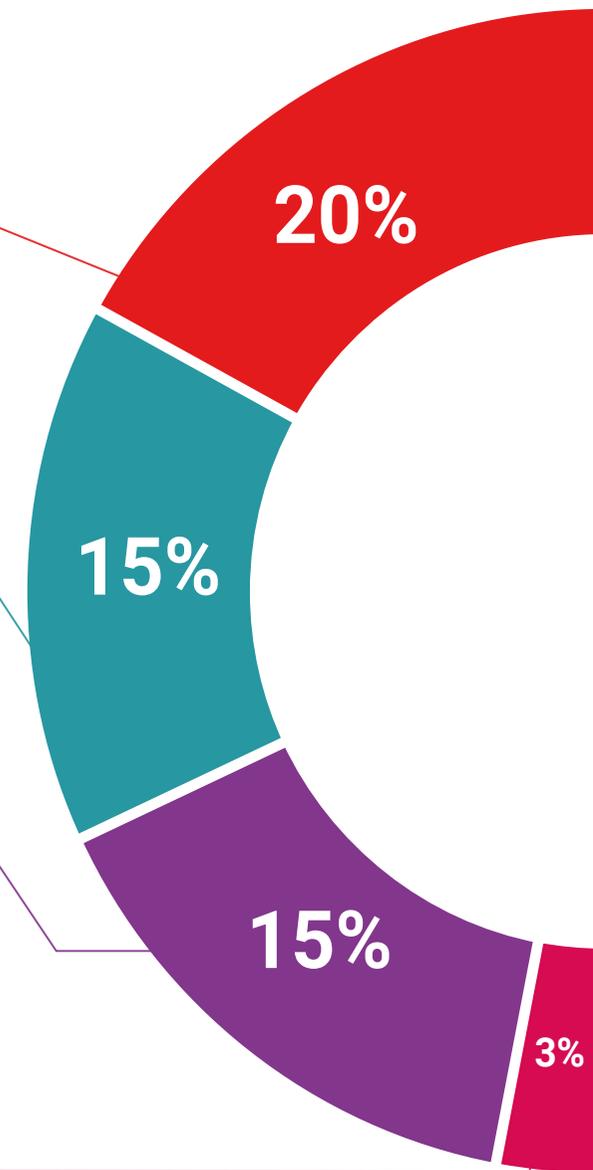
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

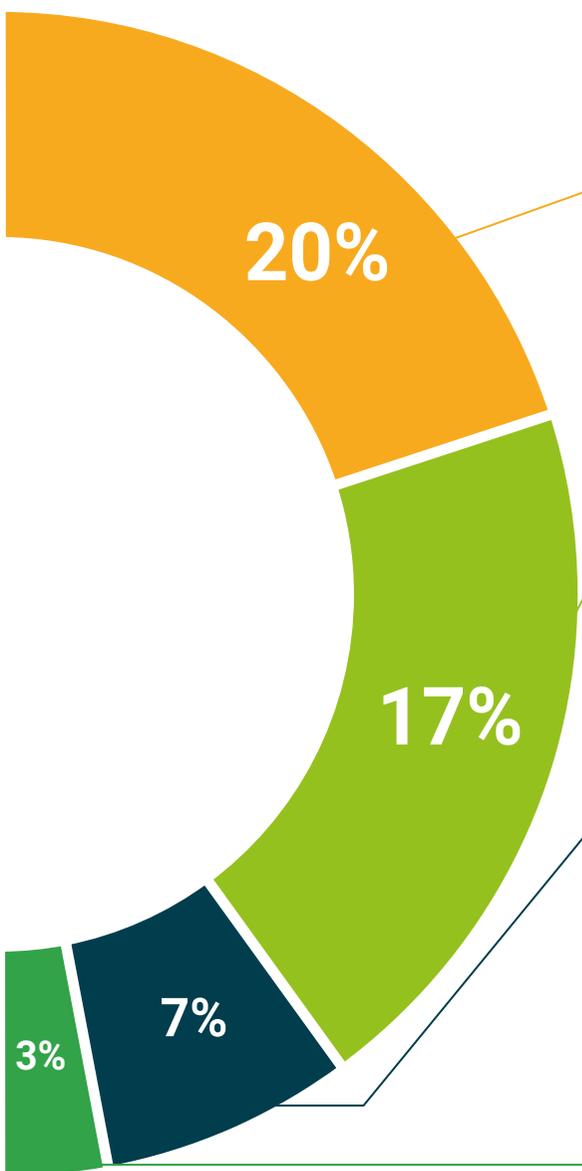
Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.





Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.



Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.



10 Titolo

Questo Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli, garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, il conseguimento di una qualifica di Master Semipresenziale rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

Porta a termine questo programma e ricevi il tuo diploma universitario senza spostamenti o fastidiose formalità”

Questo **Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli** possiede il programma più completo e aggiornato del professionale e accademico.

Dopo aver superato le valutazioni, lo studente riceverà, mediante lettera certificata con ricevuta di ritorno, la corrispondente qualifica di Master Semipresenziale rilasciata da TECH Università Tecnologica.

Oltre alla qualifica, sarà possibile ottenere un certificato e un attestato dei contenuti del programma. A tal fine, sarà necessario contattare il proprio consulente accademico, che fornirà tutte le informazioni necessarie.

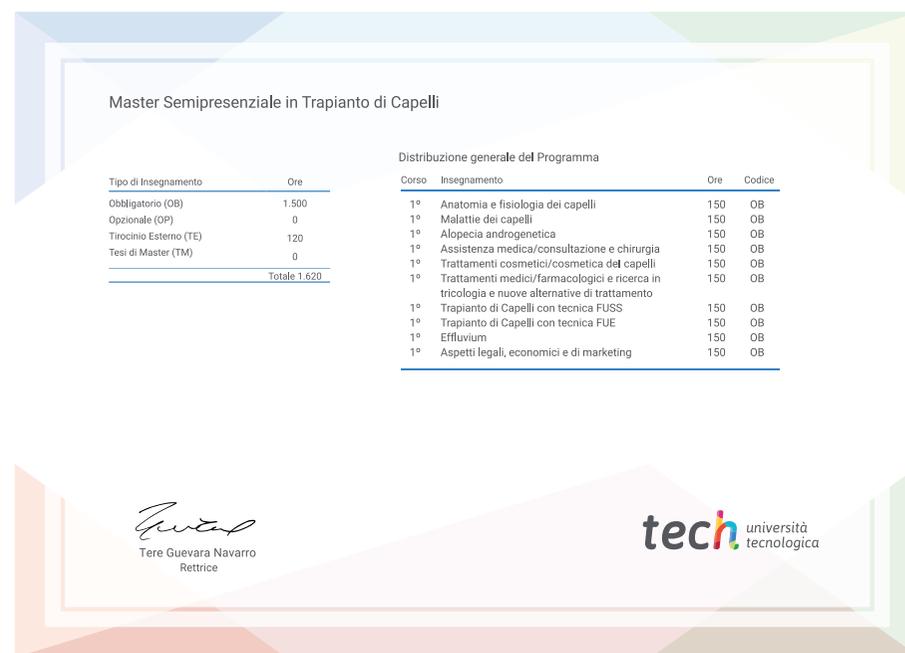
Titolo: **Master Semipresenziale in Trapianto di Capelli**

Modalità: **Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)**

Durata: **12 mesi**

Titolo: **TECH Università Tecnologica**

N° Ore Ufficiali: **1.620 o.**



*Apostille dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

futuro
salute fiducia persone
educazione informazione tutor
garanzia accreditamento insegnamento
istituzioni tecnologia apprendimento
comunità impegno
attenzione personalizzata innovazione
conoscenza presente qualità
formazione online
sviluppo istituzioni
classe virtuale link

tech università
tecnologica

Master Semipresenziale Trapianto di Capelli

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

Ore teoriche: 1.620 o.

Master Semipresenziale

Trapianto di Capelli

