

ALTERAZIONI CUTANEE E INESTETISMI IN PRESENZA ALTERAZIONI METABOLICHE ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI

Percorso di “Benessere, Make-up e Inestetismi da
Terapia”

D.ssa Ambra Redaelli



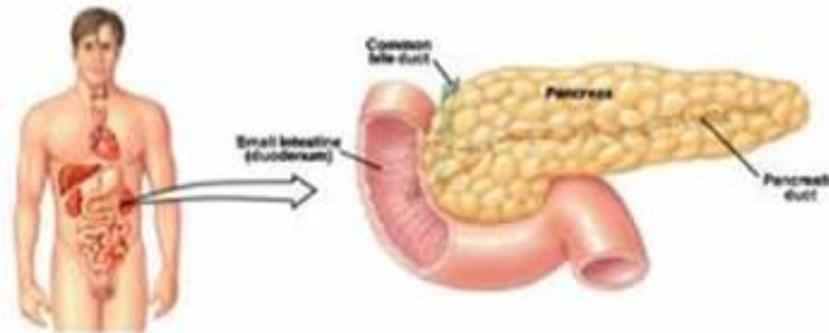
GESTIONE ESTETICA DI CHI E' IN TERAPIA

- l'assunzione quotidiana di farmaci a volte può essere a vita per moltissime persone che comunque vivono la loro vita sociale, familiare, affettiva e come tutti hanno il diritto di trovare, anche nel campo del benessere e dell'estetica, persone competenti che sappiano garantire loro un servizio adeguato alle loro esigenze.



DIABETE MELLITO E PELLE

- Il diabete mellito (DM) comprende un gruppo di disturbi metabolici caratterizzati da : iperglicemia causata da: mancanza assoluta o relativa d'INSULINA o da insulinoresistenza e disturbi del metabolismo di carboidrati e lipidi

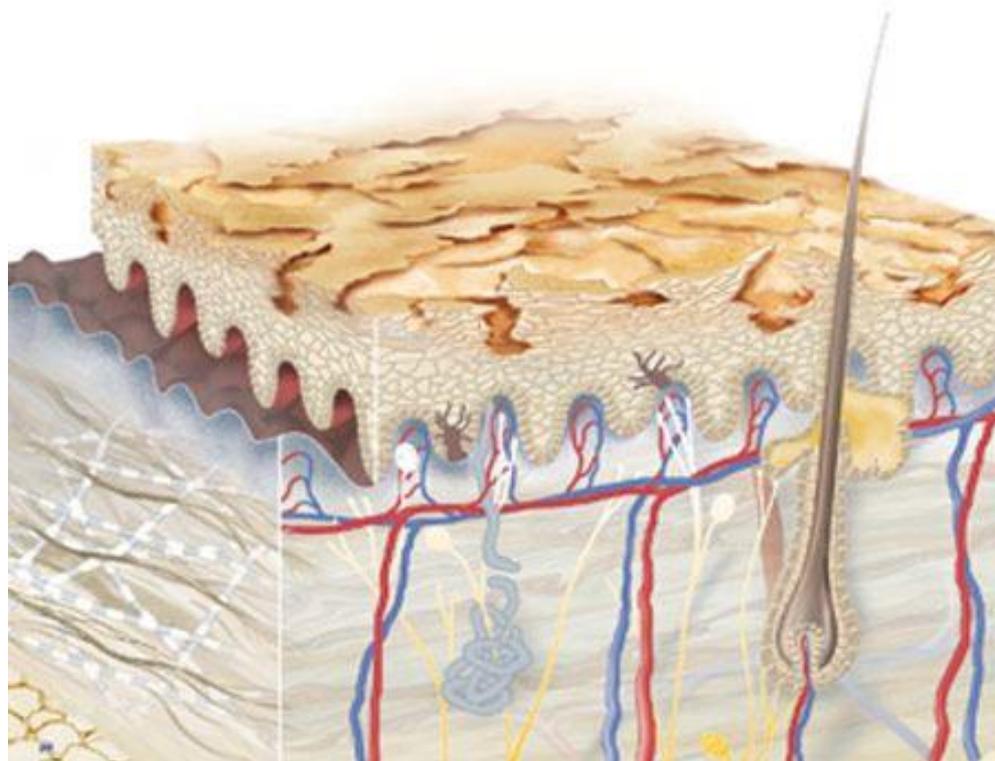


CARATTERISTICHE PELLE DIABETICA

- **LICHENIFICAZIONE** (ispessimento dell'epidermide)
- **ISPESSIMENTO DERMICO** per ispessimento e glicogenazione dei fasci collagene (pelle rigida e anelastica)
- **RIDUZIONE SECREZIONE SEBACEA E SUDORIPARA** (disidratazione e alipia)
- **IPOVASCOLARIZZAZIONE DA MICROANGIOPATIA** (ridotto trofismo con facili lesioni ed ulcere, e difficoltà a cicatrizzare)
- **DIMINUIZIONE DELLA CAPACITÀ DI DIFESA** (facilità a contrarre infezioni)



PATOLOGIE CUTANEE ASSOCIATE AL DIABETE



ISPESSIMENTO CUTANEO

- **GENERALIZZATO** : per lichenificazione ed ispessimento fasci collageni; maggiormente visibile su mani , piedi, parte alta del dorso
- **SINDROME DELLA MANO DIABETICA**: rigidità dell'articolazione interfalangea prossimale, e metacarpo-falangea. Colpisce entrambe le mani.
- **DITA AD ACCIOTTOLATO**: ispessimento della pelle che riveste le articolazione interfalangee (nocche) e del perionichio. Si presenta con papule rosee e cute ruvida
- **SCLEROEDEMA**: indurimento diffuso della pelle della nuca e parte alta del tronco e spalle. Edema duro con cute tesa e lucente non sollevabile in pliche.



- **DERMOPATIA DIABETICA** : si presenta su entrambe le gambe ed è dovuta alla microangiopatia del microcircolo cutaneo. Inizia con papule e placche rosse multiple che evolvono in chiazze atrofiche di color bruno.



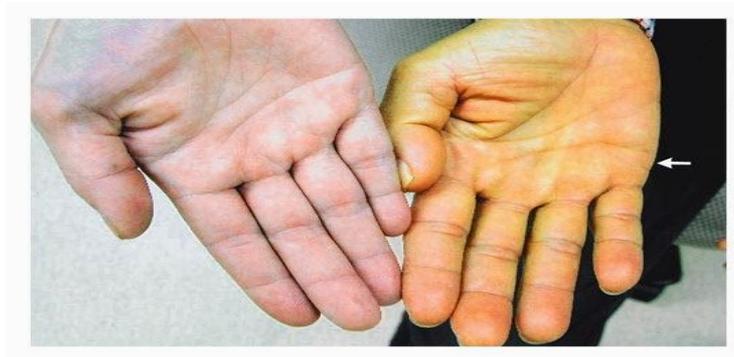
- **RUBEOSI DIABETICA**: colorito rosso acceso delle guance o di tutto il volto, a volte anche palmoplantare. Dovuta a difettosa vasocostrizione per microangiopatia



- **XEROSI GENERALIZZATA**: secchezza estrema con fine desquamazione ed alterazione della barriera con facilità all'infezione



- **CUTE GIALLA**: sicuramente presente nelle zone palmoplantari. Dovuta all'ispessimento dei fasci collagene



- **ACANTOSIS NIGRICANS**: cute ispessita di colore bruno con superficie irregolare per aumento del corneo, si localizza ai lati del collo, ascelle e pieghe inguinali



- **XANTOMI ERUTTIVI**: papule di colore giallo rosso su glutei, gomiti e ginocchia. Sono dovute ad ipertrigliceridemia



- **FOLLICOLITI**: pustole arrossate che interessano i follicoli piliferi



- **FORUNCOLI**: pustole arrossate che interessano follicoli e cute circostante



- **MICOSI**: quasi sempre da candida albicans con arrossamenti e pruriti nelle pieghe (mammaria e, inguinali, tra le dita di mani e piedi, angoli della bocca)



- **PIEDE DIABETICO**: la micro e macroangiopatia unite alla riduzione della sensibilità (neuropatia diabetica) favoriscono le infezioni batteriche che interessano derma e ipoderma con cute rossa ed edematosa facile all'ulcerazione, si possono avere anche infezioni generalizzate



Si può trattare



Non si può trattare



REAZIONI CUTANEE ALL'INSULINA

avvengono nelle zone in cui viene iniettata l'insulina si può avere **lipoatrofia** ossia riduzione del tessuto adiposo con avvallamenti, o **lipoipertrofia** con aumento del tessuto adiposo con sporgenze cutanee

LIPOATROFIA
LIPOATROFIE



LIPOIPERTROFIA



ESTETICA PROFESSIONALE PER LA PERSONA DIABETICA



Nel trattamento estetico e cosmetico della persona diabetica vanno sempre tenute presenti le caratteristiche **anatomo-fisiologiche della pelle diabetica**, in particolare: microangiopatia, secchezza, ispessimento, riduzione della barriera.

I trattamenti estetici possono essere fatti solo se NON vi sono lesioni cutanee (ulcere, bolle, follicoliti...)



ESTETICA PROFESSIONALE PER LA PERSONA DIABETICA



- TRATTAMENTI PROFESSIONALI: viso e corpo
 - NON devono stimolare il microcircolo (né freddo né caldo)
 - NON traumatizzare la superficie cutanea (frizioni, sfregamenti)
 - NO peeling o trattamenti desquamanti
 - SI trattamenti emollienti, idratanti e tonificanti
- EPILAZIONE:
 - solo su CUTE INTEGRA e ben idratata e non desquamante
 - NO cere molto calde
 - NON iperemizzare



ESTETICA PROFESSIONALE PER LA PERSONA DIABETICA



- PEDICURE
- Porre estrema attenzione a non ferire e non trattare in presenza di ulcere o lesioni sanguinanti o con croste.
- Taglio dell'unghia senza scoprire l'iponichio; non tagliare le cuticole; pulire bene i margini del perionichio.
- Su callosità e ispessimenti levigare delicatamente effettuando interventi leggeri in tempi ravvicinati. Ammorbidire con creme emollienti a base di urea e allantoina e consigliare applicazioni protettive
- Trattamenti emollienti e nutrienti con massaggi specifici per mantenere attive articolazioni e il microcircolo cutaneo



ESTETICA PROFESSIONALE PER LA PERSONA DIABETICA



- MANICURE
- Porre estrema attenzione a non ferire e non trattare in presenza di ulcere o lesioni sanguinanti o con croste.
- Taglio dell'unghia senza scoprire l'iponichio; non tagliare le cuticole; pulire bene i margini del perionichio.
- Ammorbidire con creme emollienti a base di urea e allantoina Più volte al giorno
- Trattamenti emollienti e nutrienti con massaggi specifici per mantenere attive articolazioni e il microcircolo cutaneo



ESTETICA PROFESSIONALE PER LA PERSONA DIABETICA

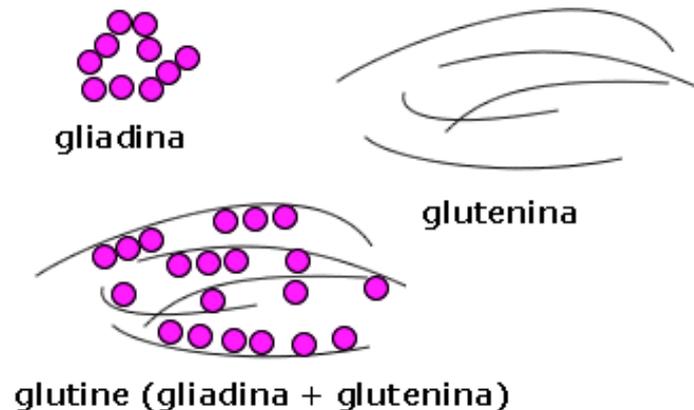
DETERGERE PER AFFINITÀ, IDRATARE- NUTRIRE, TONIFICARE, FOTOPROTEGGERE

- IGIENE QUITIDIANA: **creme o oli detergenti dermoaffini** per non danneggiare la barriera cutanea
- CREME QUOTIDIANE: oltre alla loro **funzione** specifica (idratante, nutriente, tonificante) è necessaria anche la funzione **barriera**
- FOTOPROTEZIONE QUOTIDIANA: sempre tutto l'anno



CELIACHIA

- La celiachia è una malattia infiammatoria immunomediata dell'intestino tenue con conseguente malassorbimento.
- Causata da reazione alla GLIADINA una proteina del glutine presente in grano o frumento, orzo, segale, spelta, farro, Kamut, avena. La gliadina è invece assente in riso, amaranto, mais, miglio, quinoa, grano saraceno.



CELIACHIA

SINTOMI PRINCIPALI DELLA CELIACHIA

- GONFIORE ADDOMINALE E DIARREA
- STANCHEZZA CRONICA
- PERDITA DI PESO
- ANEMIA
- DERMATITE ERPETIFORME O CELIACHIA DELLA PELLE

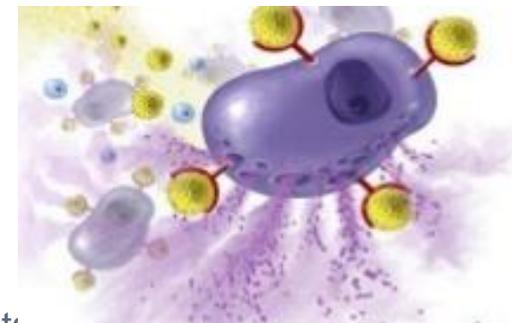


DERMATITE ERPETIFORME O «CELIACHIA DELLA PELLE»

È chiamata dermatite di Duhring, è la manifestazione cutanea della celiachia e ne riconosce la stessa causa. Quindi l'unico rimedio è l'eliminazione del glutine dalla dieta.

Chi ha la dermatite erpetiforme è sicuramente celiaco, non sempre chi è celiaco ha la dermatite erpetiforme.

Nella dermatite erpetiforme gli anticorpi attaccano la cute danneggiando i cheratinociti



DERMATITE ERPETIFORME O «CELIACHIA DELLA PELLE»

- LESIONI:

eritema, papule, pustole, bolle, vescicole, croste che esitano in macchie

- LOCALIZZAZIONI:

superficie esterna dei gomiti, spalle, zona lombare, glutei, parte anteriore delle ginocchia

- SINTOMI:

forte prurito e bruciore con rischio di sovrainfezioni

- DIAGNOSI DIFFERENZIALE :

non va confusa con herpes zoster e dermatite atopica



DERMATITE ERPETIFORME



Tratto da <https://patient.info/health/dermatitis-herpetiformis-leaflet>



ESTETICA PROFESSIONALE E CELIACHIA

- La persona affetta da celiachia può ricevere trattamenti estetici solo nelle zone in cui non vi sono lesioni da dermatite erpetiforme
- La persona con intolleranza al glutine non presenta dermatite erpetiforme ma può presentare una dermatite con eritema, papule, pizzicore e bruciore. Quindi anche l'intollerante al glutine non va trattato nelle zone con dermatite.
- Per l'allergico al grano escludere prodotti che contengono: *Triticum Vulgare*



ESTETICA PROFESSIONALE E CELIACHIA

PRODOTTI GLUTEN FREE per il celiaco??????

NO!!!

È UNA GRANDE BUFALA!!!!

Non vi sono evidenze scientifiche che il glutine passi attraverso la cute integra, per cui non hanno senso cosmetici senza glutine, fatta eccezione per i prodotti che vanno sulle labbra perché potrebbero essere ingeriti



ESTETICA PROFESSIONALE E CELIAC



- TRATTAMENTI IN ISTITUTO

viso: in base al tipo di pelle e con particolare attenzione a ricreare barriera cutanea. Attuare sempre la tonificazione;
NO scrub e peeling

corpo: fare particolare attenzione alla regione **addominale**
dove non vanno mai fatti trattamenti né caldi né freddi. Ricreare sempre la barriera cutanea.



- EPILAZIONE

solo su cute integra, mai su cute desquamata e disidratata.

- FOTOPROTEGGERE SEMPRE



ESTETICA PROFESSIONALE E CELIACHIA



MANICURE E PEDICURE

- Non ferire e non trattare in presenza di ulcere o lesioni sanguinanti o con croste.
- Taglio dell'unghia senza scoprire l'iponichio; non tagliare le cuticole; pulire bene i margini del perionichio.
- Ammorbidire con creme emollienti a base di urea e allantoina; per il piede consigliare applicazioni protettive
- Trattamenti nutrienti con massaggi specifici per mantenere attive articolazioni e il microcircolo cutaneo



MASSAGGI:

- Corpo: evitare la zona addominale soprattutto se vi è gonfiore o fastidi che la persona riferisce



ESTETICA PROFESSIONALE E CELIACHIA

COSMESI QUOTIDIANA:



- **Detersione:** Per affinità con creme o oli detergenti viso e corpo
- **Creme:** tutte le creme oltre alla loro funzione specifica (idratante, emolliente, tonificante...) devono andare a ristrutturare la barriera cutanea. Non vanno applicate solo creme viso ma anche corpo, far seguire alla doccia una crema idratante barriera. In caso di fastidi o pruriti utilizzare creme lenitive barriera.
- ***FOTOPROTEGGERE SEMPRE***



GOTTA

- È causata da un disordine metabolico che porta ad un eccesso di acido urico nell'organismo. È caratterizzata da episodi singoli o ripetuti di artriti (infiammazioni articolari), e può interessare altri organi come la pelle e i reni
- L'acido urico è presente normalmente nel nostro corpo ed è il prodotto finale del metabolismo delle purine, acidi nucleici presenti nel corpo o introdotti con l'alimentazione (pesce azzurro fegato e altre frattaglie, carni e loro derivati).
- L'acido urico viene eliminato dal nostro organismo con le urine, ma se il rene non lo elimina si accumula e si deposita come «cristalli di urato» in molte articolazioni, nella pelle ed anche a livello renale, dando luogo alla GOTTA



GOTTA E ARTICOLAZIONI

- La manifestazione tipica della gotta è l'attacco acuto di artrite in un'unica articolazione, solitamente quella dell'alluce che si presenta gonfio, rosso, e con pelle desquamata. Può presentarsi anche a : caviglie, ginocchia e polsi con gonfiore rossore e presenza di petecchie.
- Il dolore è molto forte e spesso si ha febbre.



GOTTA E PELLE

- Le manifestazioni cutanee si presentano quando la gotta è presente da anni o quando non è adeguatamente trattata.
- I cristalli di acido urico si depositano nella pelle come depositi detti TOFI. Prima sui padiglioni auricolari poi ai gomiti, ai talloni e poi anche alle mani e ai piedi
- I tofi possono avere dimensioni diverse dalla capocchia di uno spillo ad un arancio e possono essere duri o molli. Possono ulcerarsi e far uscire materiale biancastro.
- Prurito può essere presente soprattutto se la gotta è presente da anni



TOFI NELLA GOTTA



ESTETICA PROFESSIONALE E GOTTA



- TRATTAMENTI IN ISTITUTO
- ***non effettuare nessun trattamento durante la fase acuta***
- sia per il viso che per il corpo non effettuare mai trattamenti iperemizzanti soprattutto nelle zone delle articolazioni

viso: in base al tipo di pelle e con particolare attenzione a ricreare barriera cutanea.

corpo: fare particolare attenzione ai massaggi, nelle articolazioni che potrebbero essere interessate da attacchi di artrite non effettuare eccessive mobilizzazioni

- FOTOPROTEGGERE SEMPRE



ESTETICA PROFESSIONALE E GOTTA



MANICURE E PEDICURE

- Non trattare la cute in presenza di tofi o articolazioni infiammate
- Non ferire e non trattare in presenza di ulcere o lesioni sanguinanti o con croste.
- Taglio dell'unghia senza scoprire l'iponichio; non tagliare le cuticole; pulire bene i margini del perionichio.
- Ammorbidire con creme emollienti a base di urea e allantoina; per il piede consigliare applicazioni protettive
- Trattamenti nutrienti senza stimolare il microcircolo



ESTETICA PROFESSIONALE E GOTTA

COSMESI QUOTIDIANA:

- **Detersione:** Per affinità con creme o oli detergenti viso e corpo
- **Creme:** importantissimo **controllare il prurito** attraverso corretta idratazione e nutrimento tutte le creme devono andare a ristrutturare la barriera cutanea. Non vanno applicate solo creme viso ma anche corpo, far sempre seguire alla doccia una crema idratante barriera alternata ad una crema lenitiva barriera.
- ***FOTOPROTEGGERE SEMPRE***



ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI

- Allergie e intolleranze alimentari hanno meccanismi fisiopatologici molto diversi
- ALLERGIE ALIMENTARI sono reazioni ad origine immunologica. Sono mediate dalle IgE
- INTOLLERANZE ALIMENTARI non hanno origine immunologica

INTOLLERANZA
O
ALLERGIA?



ALLERGIE ALIMENTARI

- Sono IgE mediate e possono manifestarsi con gravità e sintomi diversi. Si può andare dal prurito all'irritazione delle mucose della bocca occhi naso e congiuntive, all'orticaria generalizzata coinvolgimento delle vie aeree fino angioedema e anafilassi



INTOLLERANZE ALIMENTARI

- Non hanno origine immunologica
- Sono dovute all'incapacità, per alcuni individui, di «tollerare in termini biochimici o metabolici» ossia di metabolizzarli e questi meccanismi non hanno nulla a che vedere con le funzioni del sistema immunitario.
- Cause delle intolleranze alimentari:
 - A) mancanza assoluta o relativa di enzimi che servono per digerire e processare gli alimenti (es: la mancanza di lattasi dà intolleranza al lattosio)
 - B) esagerata reattività biochimica e metabolica a molecole presenti in determinati alimenti (es: la tiramina che dà cefalea)



INTOLLERANZE ALIMENTARI E PELLE

- Le intolleranze alimentari che non sono IgE mediate
- Possono dare sulla pelle:
 - Prurito
 - Eczema
 - Dermatite erpetiforme (come nella celiachia)



ESTETICA PROFESSIONALE E ALLERGIE - INTOLLERANZE ALIMENTARI



- TRATTAMENTI IN ISTITUTO

In presenza di lesioni in fase acuta non trattare

Viso e Corpo: in base al tipo di pelle e con particolare attenzione a ricreare barriera cutanea.

- FOTOPROTEGGERE SEMPRE



ESTETICA PROFESSIONALE E ALLERGII INTOLLERANZE ALIMENTARI



MANICURE E PEDICURE

- Non trattare la cute in presenza lesioni in fase infiammatoria (rossore, dolore, sanguinamento) o umida (rottura vescicole con fuoriuscita di siero)
- Taglio dell'unghia senza scoprire l'iponichio; non tagliare le cuticole; pulire bene i margini del perionichio.
- Ammorbidire con creme emollienti a base di urea e allantoina; per il piede consigliare applicazioni protettive
- Trattamenti nutrienti e riepitelizzanti e antidesquamanti



ESTETICA PROFESSIONALE E ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI

COSMESI QUOTIDIANA:

- **Detersione:** Per affinità con creme o oli detergenti viso e corpo
- **Creme:** importantissimo **controllare il prurito** attraverso corretta idratazione e nutrimento tutte le creme devono andare a ristrutturare la barriera cutanea. Non vanno applicate solo creme viso ma anche corpo, far sempre seguire alla doccia una crema idratante barriera alternata ad una crema lenitiva barriera.
- **FOTOPROTEGGERE SEMPRE**



**L'unico modo per
fare un ottimo
lavoro è
Amare
quello che fai.**

S. Jobs

