

Terapia Autologa Rigenerativa nel diradamento dei capelli: studio multicentrico italiano durato oltre un anno

Fabrizio Melfa

Introduzione

Il diradamento dei capelli e l'alopecia androgenetica colpisce principalmente l'area del vertice del cuoio capelluto.

Sono interessati circa il 70% degli uomini e il 40% delle donne in una certa fase della loro vita. Gli uomini mostrano tipicamente una recessione dell'attaccatura dei capelli alle tempie e perdita di capelli al vertice, mentre le donne mostrano normalmente un diradamento diffuso su tutta la parte superiore del cuoio capelluto.

Discussione

Da qualche tempo abbiamo utilizzato il trattamento con Terapia autologa rigenerativa utilizzando un device prodotto in Italia. Negli ultimi anni diversi studi hanno dimostrato l'efficacia di terapie basate sull'innesto autologo di cellule staminali mesenchimali adulte per accelerare i processi di guarigione e rigenerazione della cute e dei tessuti mesenchimali.

Le cellule staminali derivate dall'adipe (ADSCs) sono cellule progenitrici adulte pluripotenti derivate dal tessuto connettivo embrionale. Le ADSC possono differenziarsi verso cellule adipogeniche, osteogeniche, condrogeniche, miogeniche ma anche verso linee cellulari non mesodermiche (cellule neuronali, endoteliali, epiteliali, ecc.).

Alla luce di queste evidenze, nell'alopecia androgenetica (AGA), alcuni AA hanno proposto la possibilità di ripristinare il ciclo del capello nella calvizie maschile e femminile stimolando la nicchia con grasso autologo arricchito con SVF. Inoltre molti studi hanno dimostrato che le cellule staminali derivate dal tessuto adiposo (ADSC) favoriscono la funzione del bulbo stimolando le cellule staminali del follicolo pilifero (HFSC).

Le nuove cellule possono indurre l'attivazione delle cellule staminali del follicolo attraverso la secrezione di numerosi e importanti Fattori di Crescita, come il fattore di crescita derivato dalle piastrine PDGF, il fattore di crescita dell'endotelio vascolare (VEGF), fattori di crescita simili all'insulina (proteina legante IGFBP-1 e IGFBP-2).

Materiali

Il dispositivo medico utilizzato nel nostro studio include una speciale guida brevettata che mira a standardizzare la procedura, a garantire che i tunnelling siano stati eseguiti nel tessuto sottocutaneo adiacente al derma e a consentire di eseguire la procedura di prelievo da un medico senza alcuna competenza di liposuzione, in modo facile e sicuro.

Metodi

La procedura di prelievo del tessuto adiposo viene eseguita in anestesia locale. Il tessuto adiposo viene prelevato con una cannula microforata di 2 mm di diametro, collegata alla siringa con bloccaggio automatico dello stantuffo ed è montata all'interno dell'apposita guida brevettata. Una volta che il tessuto adiposo viene raccolto, viene lavato delicatamente.

Conclusioni

Tale presentazione porterà in evidenza i dati clinici e le statistiche ottenute dello studio multicentrico eseguito negli ultimi 18 mesi.

Autologous Regenerative Therapy in Hair Thinning: an Italian multicenter study that lasted over a year

Introduction

Hair thinning and androgenetic alopecia primarily affects the vertex area of the scalp.

About 70% of men and 40% of women are affected at some stage in their life. Men typically show recession of the hairline at the temples and hair loss at the tip, while women typically show diffuse thinning across the top of the scalp.

Discussion

For some time we have been using Autologous Regenerative Therapy treatment using a device produced in Italy. In recent years, several studies have demonstrated the efficacy of therapies based on autologous grafting of adult mesenchymal stem cells to accelerate the healing and regeneration processes of the skin and mesenchymal tissues.

Fat-derived stem cells (ADSCs) are pluripotent adult progenitor cells derived from embryonic connective tissue. ADSCs can differentiate towards adipogenic, osteogenic, chondrogenic, myogenic cells but also towards non-mesodermal cell lines (neuronal, endothelial, epithelial cells, etc.).

In light of this evidence, some AAs have proposed the possibility of restoring the hair cycle in male and female baldness by stimulating the niche with autologous fat enriched with SVF, in androgenetic alopecia (AGA). In addition, many studies have shown that adipose-derived stem cells (ADSCs) promote bulb function by stimulating hair follicle stem cells (HFSC).

The new cells can induce the activation of follicle stem cells through the secretion of numerous and important Growth Factors, such as platelet-derived growth factor PDGF, vascular endothelial growth factor (VEGF), similar growth factors insulin (binding protein IGFBP-1 and IGFBP-2).

Materials

The medical device used in our practice includes a special patented guide which aims to standardize the procedure, to ensure that the tunneling has been performed in the subcutaneous tissue adjacent to the dermis, and to allow the procedure to be taken by a doctor without any liposuction skills. easily and safely.

Methods

The procedure for removing the adipose tissue is performed under local anesthesia. The adipose tissue is taken with a micro-perforated cannula of 2 mm in diameter, connected to the syringe with automatic locking of the plunger and is mounted inside the special patented guide. Once the fatty tissue is collected, it is gently washed.

Conclusions

This presentation will highlight the clinical data and statistics obtained from the multicenter study performed in the last 18 months.