

EDIZIONI TricolItalia (Firenze) aprile 2007
Andrea Marliani

TRICOLOGIA

-diagnostica e terapia- **indici**

edizione 2007

Proprietà letteraria ed artistica riservata all'Autore. ©



Giornale **i**taliano di **tri**cologia

- anno 11 - n° 19 - aprile 2007

Prefazione di Carlo Alberto Bartoletti pag. 5
Introduzione di Torello Lotti pag. 5

Indici generali pag. 7
Indice alfabetico pag. 17

Estratto dal
REGOLAMENTO DELLA
"SOCIETÀ ITALIANA DI TRICOLOGIA®"
-S.I.Tri.®-
-Tricoitalia® -

art. 1 La Società Italiana di Tricologia si costituisce come Associazione Scientifica, apolitica e senza fini di lucro in data 4 maggio 1996 ed ha come scopo di fare della Tricologia una Branch Scientific della Medicina Polispecialistica e, più in generale, della Cultura Umanistica.

art. 2 Questo fine verrà perseguito attraverso tutte le iniziative che via via saranno individuate e fra le quali indichiamo primariamente le seguenti:

- 1) promuovere la ricerca scientifica della patologia e della fisiologia del pelo, del capello e del cuoio capelluto,
- 2) promuovere il progresso della "TRICOLOGIA" anche tramite l'insegnamento ,
- 3) definire protocolli di riferimento per ricerche, cliniche e di laboratorio, sulla terapia dei defluvi, degli effluvi e sulle malattie del cuoio capelluto,
- 4) verificare l'efficacia e la razionalità delle terapie tricologiche proposte dall'industria farmaceutica e farmaco-cosmetica,
- 5) verificare la qualità, la razionalità e l'innocuità dei prodotti offerti dall'industria trico-cosmetica,
- 6) cercare un coordinamento con l'Industria farmaceutica e farmacocosmetica per una razionalizzazione scientifica di tutto il settore,
- 7) affiancare e confrontarsi, in campo tricologico, con l'attività scientifica delle Società culturalmente affini,
- 8) dare ai Soci un punto di riferimento sicuro ed un supporto scientifico nella loro attività quotidiana,
- 9) pubblicare quanto di nuovo, attuale e scientifico viene fatto in Italia e nel Mondo in campo tricologico per tenere alta l'informazione e la Conoscenza dei Soci, Cultori della materia e dei pazienti,
- 10) denunciare ai Soci, ai Pazienti ed alla Pubblica Opinione le frodi in campo tricologico.

art. 3 S.I.Tri.® (oppure SITri®) è la sigla ufficiale che indica la "Società Italiana di Tricologia".

art. 4 Tricoitalia ® è il nome (registrato) del settore didattico-scientifico della Società (S.I.Tri.), a cui si associano anche "Cultori non laureati" ed "Operatori Estetici" della Tricologia.

art. 5 La Società, nei limiti imposti dallo Statuto, è aperta a tutti i Cultori della Tricologia di qualsiasi nazionalità, religione o credo politico.

Direzione

Direttore Responsabile:
Guido Vito Trotter (Firenze)
Direttore Scientifico:
Andrea Marliani (Firenze)
Vice Direttore
Paolo Gigli (Percia)
Capo Redattore
Marino Salin (Firenze)

in Redazione:

Redattore: Daniele Campo (RM)
Supervisione: Fiorella Bini (FI)
Editing: Oneida Haircare Research

Società Italiana di Tricologia®

Segretario: Dott. Paolo Gigli - Via E.Romagna,114- S.L. Uzzanese 51010
(PI) - C/C postale n° 10322519 - Posta elettronica: P. Gigli @ ITALWAY.it
Telefoni: 055/80.71.068 - 347/19.77.814 - 336/67.67.99
Fax: 055/57.73.58 - 055/80.71.067
Sito internet - <http://www.SITRI.it> e-mail amarlia@tin.it
Giornale Italiano di Tricologia® -
(Registrato presso il Tribunale di Firenze il 10/04/1997 al n.4684)

NOTA:

Nel rispetto della legge N° 615 del 31/12/1996 (detta sulla Privacy), l'Editore del Giornale Italiano di Tricologia (G.I.Tri.) desidera informarla che il trattamento dei dati personali che la riguardano, svolto mediante elaborazione automatizzata, è finalizzato esclusivamente alla gestione della spedizione della Rivista.
Il titolare del trattamento dei suoi dati è Tricoitalia C/o la Redazione del G.I.Tri, con sede:
Firenze, via San Domenico 107/3 - cap 50133
Qualora Lei volesse essere eliminato dalla banca dati di spedizione può scrivere all'indirizzo sopra riportato oppure telefonare al numero 055/577075

EDIZIONI Tricoltalia
(Firenze)

-ANDREA MARLIANI-
TRICOLOGIA

-diagnostica e terapia-
edizione 2007

Indici

Tutti i diritti riservati all'Autore[©]

Collaboratori:

*Paolo Gigli
Fiorella Bini
Carlo Grassi
Marino Salin
Piero Tesauro
Fabrizio Fantini
Daniele Campo
Roberto D'Ovidio
Guido Vito Trotter
Vincenzo Gambino
Gaetano Agostinacchio*

EDIZIONI Tricoltalia Firenze
aprile 2007

PREFAZIONE

di Carlo Alberto Bartoletti

Presento molto volentieri questo ultimo impegno del collega Andrea Marliani a cui mi lega stima ed amicizia da molti anni.

Marliani, Specialista in Dermatologie e Endocrinologia, è docente di spicco della nostra Scuola, sin dai primi albori. Il collega, con notevole capacità didattica, apporta un importante contributo culturale ai medici allievi, iscritti alla struttura, sulla tricologia, tema che da sempre lo vede appassionato studioso in prima linea. La Sua competenza specifica è tale da farne un'autorità nazionale ed internazionale. Questi 9(10) volumetti rappresentano i capitoli di un manuale dal titolo: *Tricologia. Diagnostica e Terapia*.

La dovizia di schemi, di figure e di foto istologiche e cliniche, di tipo esplicativo, in compagnia di un'elegante veste grafica fanno di questa opera un prodotto di qualità.

Auguro a questa produzione scientifica un successo meritato presso chi, medico esperto o neofita, voglia occuparsi con proprietà di tricologia.



Prof. Carlo Alberto Bartoletti, M.D.
Direttore della Scuola Internazionale di Medicina Estetica
Fondazione Internazionale Fatebenefratelli,
Roma

INTRODUZIONE

di Torello Lotti

“Il problema non è far passare idee nuove, ma distruggere idee vecchie”.

John Maynard Keynes

L'uomo si è sempre preoccupato per i suoi capelli, qualche volta fino alla nevrosi, come già sosteneva il più antico specialista in malattie dei capelli di cui si ha notizia nel 4000 a.C., l'egiziano Hakiem el Demagh. Solo quando la medicina occidentale ha creduto di trovare la propria identità e le proprie specializzazioni, ha poco valorizzato la Tricologia tanto che, salvo poche grandi eccezioni, la maggior parte dei dermatologi ha prestato scarso interesse ai problemi dei capelli. Il termine Tricologia compare sul vocabolario della lingua italiana Zingarelli solo dal 1997, forse a dimostrazione di quanto sopra. La Tricologia, e più in generale la Dermatocosmetologia, sono state a lungo considerate con un pò di sospetto dall'Accademia e dal mondo dermatologico in generale. Sembrava di entrare in un settore in cui le basi scientifiche erano poco chiare e in cui ancora meno chiara era la distinzione con i cosiddetti “Tricologi non Medici” e, ovviamente, non specialisti Dermatologi. Se possibile, era ancora meno chiara la distinzione fra la prassi ispirata alla deontologia medica e le “esigenze del marketing” relative ai cosiddetti “prodotti per capelli” non sempre deontologicamente accettabili. Questa era l'atmosfera generale durante gli anni della mia formazione specialistica che pure si svolgeva in un'isola felice: il Direttore, Professor Panconesi, aveva lungimirantemente istituito a Firenze, nell'ambito della Clinica Dermatologica, un Servizio di Cosmetologia, che era diventato da subito molto attivo, in gran parte orientato alla ricerca, alla diagnosi e alla cura delle malattie dei capelli. Ma il

dermatologo "serio" non doveva occuparsi di Tricologia. Chi dei giovani specialisti si voleva occupare consistentemente di Tricologia lo faceva comunque quasi di nascosto, quasi vergognandosi e senza dirlo ai colleghi e soprattutto ai docenti; non aveva maestri e quel che apprendeva lo imparava sul campo. Erano altri che si occupavano di capelli... nonne, parrucchieri e tricologi e centri tricologici di estrazione imprecisata ed imprecisabile. Questi Centri erano ovviamente criticati dalla dermatologia ufficiale che però poco faceva per nobilitare la Tricologia. Lo stesso termine Tricologia non veniva pronunziato ma si doveva parlare di "malattie dei capelli", operando un distinguo non banale. Del resto la Tricologia in senso odierno era allora giovane. Gli stessi studi di Hamilton con i quali si può dire che nasca la Tricologia moderna sono del 1942 e le pubblicazioni di Norwood del 1970. La svolta avviene negli anni 80. Improvvisamente, da quando l'industria farmaceutica inizia a commercializzare i primi farmaci ufficialmente diretti a cambiare il decorso della calvizie maschile (progesterone e minoxidil prima, finasteride poi) e comincia a investire in ricerca e promozione, la Tricologia diventa qualcosa di dignitoso. Vengono pubblicati i primi libri. La Dermatologia Accademica ufficiale rivendica i suoi diritti sulla materia e, dal mondo accademico, si fa la Guerra ai Centri Tricologici. I Professori, subito aggiornatisi su nuovi testi americani, non disdegnano di allargare le proprie competenze sulla Tricologia. La Società Italiana di Dermatologia e Venereologia poco dopo istituirà un Gruppo di Studio di Tricologia. La svolta è consacrata. La Scuola Fiorentina, forse prima e più delle altre in Italia, ha gloriose tradizioni di Tricologia. Questo lavoro, frutto della competenza di Andrea Marliani, un insigne allievo di quella nostra comune Scuola Fiorentina, che al poco

più giovane sottoscritto confida i primi segreti sulle cure dei capelli negli anni della Specializzazione, mira anche alla riscoperta del contributo fiorentino in Tricologia. La speranza è che questa fatica possa essere utile non solo al Dermatologo ma anche, e soprattutto, a tutti i medici che desiderano comprendere i problemi dei capelli e di chi perde o crede di perdere i capelli, facendo passare le idee nuove e, più che altro le idee vecchie.



Prof. Torello Lotti,
Ordinario di Dermatologia e Direttore
dell'U.O. di Fisioterapia Dermatologica.
Firenze

Indici dei fascicoli

fascicolo 1

| | |
|---|---------|
| INTRODUZIONE - | pag. 5 |
| Valutazioni psicologiche ed antropologiche sulla calvizie - | pag. 5 |
| | |
| RICHIAMO ENDOCRINOLOGICO - | pag. 8 |
| terminologia - | pag. 8 |
| Ricordi di biochimica degli steroidi- | pag. 8 |
| | |
| RICHIAMI DI ANATOMIA E FISIOLOGIA - | pag. 10 |
| Richiami di embriologia e fisiologia - | pag. 10 |
| Generalità sulla cute e sottocutaneo - | pag. 12 |
| Struttura del capello e dei follicoli piliferi - | pag. 13 |
| Ghiandola sebacea - | pag. 21 |
| Muscolo piloerettore - | pag. 22 |
| Costituzione chimica del capello - | pag. 23 |
| Il ciclo dei capello - | pag. 24 |
| Il ciclo "ideale" del capello - | pag. 27 |

fascicolo 2

FISIOPATOLOGIA ENDOCRINO-METABOLICA

DEL CAPELLO E DEL PELO

| | |
|--|-----------|
| | - pag. 5 |
| Controllo steroideo | - pag. 6 |
| Il recettore citosolico del diidrotestosterone | - pag. 10 |
| Controllo metabolico | - pag. 10 |
| Controllo autocrino-paracrino | - pag. 18 |
| Il controllo del ciclo del capello (sintesi) | - pag. 20 |

| | |
|----------------------------|-----------|
| Alopecie in endocrinopatie | - pag. 24 |
|----------------------------|-----------|

“DIETA” E CAPELLI

| | |
|---|-----------|
| | - pag. 25 |
| Aminoacidi e proteine | - pag. 28 |
| la cistina | - pag. 28 |
| la metionina | - pag. 29 |
| Istidina, glicina, fenilalanina, tirosina | - pag. 29 |
| Acidi grassi essenziali | - pag. 30 |
| Le vitamine e i capelli | - pag. 30 |
| - Vitamina A (retinolo) e retinoidi | - pag. 31 |
| - Vitamina D | - pag. 36 |
| - Vitamina E | - pag. 38 |
| - Vitamina K | - pag. 40 |
| - Vitamina B1 (tiamina) | - pag. 41 |
| - Vitamina B2 (riboflavina) | - pag. 42 |
| - Vitamina PP (B3, niacina) | - pag. 42 |
| - Vitamina B5 (acido pantotenico) | - pag. 43 |
| - Vitamina B6 (piridossina) | - pag. 44 |
| - Vitamina H (B8, biotina) | - pag. 45 |
| - Vitamina B12 (cobalamina) | - pag. 46 |
| - Acido folico (folacina, vit. M dei vecchi Autori) | - pag. 46 |
| - Vitamina C (acido ascorbico) | - pag. 47 |
| - Acido lipoico (acido tioctico) | - pag. 50 |
| Il ruolo degli oligoelementi per i capelli | - pag. 50 |
| - Ferro | - pag. 50 |
| - Zinco | - pag. 52 |
| - Rame | - pag. 53 |
| - Magnesio | - pag. 54 |
| - Selenio | - pag. 54 |
| Conclusioni | - pag. 55 |

fascicolo 3

| | |
|--|-----------|
| LA PAPPILLA DERMICA DEL CAPELLO | - pag. 5 |
| ANOMALIE DEL FUSTO DEL CAPELLO | - pag. 11 |
| Fratture del fusto | - pag. 12 |
| Alterazioni della regolarità del fusto | - pag. 16 |
| Arricciamenti del fusto | - pag. 20 |
| Altre alterazioni traumatiche | - pag. 22 |
| Anomalie delle guaine del capello | - pag. 23 |
| Anomalie del follicolo | - pag. 24 |
| IPOTRICOSI ED ALOPECIE GENETICHE | - pag. 26 |
| Forme isolate non cicatriziali | - pag. 26 |
| Forme isolate cicatriziali | - pag. 27 |
| Displasie ectodermiche | - pag. 28 |
| Sindromi ittiosiche | - pag. 29 |
| Sindromi da invecchiamento precoce | - pag. 30 |
| Sindromi metaboliche | - pag. 30 |
| ALTERAZIONI DEL COLORE | - pag. 31 |
| Eterocromia | - pag. 31 |
| Albinismo e piebaldismo | - pag. 31 |
| Poliosi | - pag. 31 |
| Canizie | - pag. 32 |
| Eterocromia esogena | - pag. 32 |
| EDITORIALE | - pag. 34 |

fascicolo 4

AFFEZIONI DEL CUOIO CAPELLUTO DI FREQUENTE RISCONTRO

| | |
|----------------------------------|-----------|
| Forfora | - pag. 5 |
| Seborrea | - pag. 10 |
| Dermatite seborroica | - pag. 11 |
| Psoriasi | - pag. 13 |
| Tigne | - pag. 15 |
| Pseudotigna amiantacea | - pag. 19 |
| Pediculosi | - pag. 19 |
| Tricotillomania | - pag. 24 |
| Dismorfofobia | - pag. 27 |
| Principi generali di trattamento | - pag. 28 |

LE ALOPECIE:

| | |
|--------------------------------------|-----------|
| DEFINIZIONE e CLASSIFICAZIONE | - pag. 31 |
|--------------------------------------|-----------|

NOTE DI FISIOPATOLOGIA PILARE

| | |
|---------------------|-----------|
| Effluvio e Defluvio | - pag. 32 |
| Considerazioni | - pag. 36 |

fascicolo 5

| | |
|--|-----------|
| CLASSIFICAZIONE CLINICO DIAGNOSTICA DEGLI EFFLUVI E DEI DEFLUVI | |
| Effluvio - Defluvio | - pag. 5 |
| Il pull test | - pag. 6 |
| | |
| IL TELOGEN EFFLUVIO | - pag. 8 |
| Telogen effluvio acuto | - pag. 8 |
| Telogen effluvio subacuto e cronico | - pag. 9 |
| Approccio al telogen effluvio | - pag. 9 |
| Anemie | - pag. 16 |
| Ipotiroidismo | - pag. 23 |
| La tiroidite autoimmune | - pag. 25 |
| | |
| L'ALOPECIA AREATA | - pag. 27 |
| Cenni storici | - pag. 27 |
| Generalità sulla alopecia areata | - pag. 29 |
| Malattie associate | - pag. 30 |
| Studio della immunità cellulomediata | - pag. 30 |
| Esordio ed aspetti clinici | - pag. 31 |
| Decorso | - pag. 33 |
| Diagnosi | - pag. 34 |
| Prognosi | - pag. 35 |
| Aspetti istologici | - pag. 35 |
| Laboratorio | - pag. 36 |
| Cenni di terapia | - pag. 37 |
| Le terapie della alopecia areata | - pag. 38 |

fascicolo 6

ALOPECIA ANDROGENETICA

| | |
|--|-----------|
| "Calvizie Comune" | - pag. 5 |
| Definizione e generalità | - pag. 5 |
| Epidemiologia | - pag. 6 |
| Fra ereditarietà e difetto enzimatico | - pag. 8 |
| Fisiologia endocrino metabolica | - pag. 9 |
| Controllo steroideo | - pag. 10 |
| Controllo metabolico | - pag. 10 |
| Controllo autocrino-paracrino | - pag. 11 |
| Alopecia frontoparietale | - pag. 13 |
| Aspetti clinici della alopecia androgenetica | - pag. 14 |
| Evoluzione negli uomini | - pag. 14 |
| La regola degli angoli frontoparietali | - pag. 16 |
| Evoluzione nelle donne | - pag. 17 |
| Ma ... esiste davvero l'alopecia androgenetica femminile? | - pag. 19 |
| Il controllo del ciclo del capello | - pag. 21 |
| Fisiologia del catagen | - pag. 22 |
| Eziologia della alopecia androgenetica | - pag. 26 |
| Gli androgeni | - pag. 27 |
| La conversione degli androgeni | - pag. 29 |
| La 5-alfa-reduttasi | - pag. 31 |
| Il recettore citosolico degli androgeni | - pag. 31 |
| Anatomia patologica | - pag. 32 |

fascicolo 8

| | |
|------------------------------------|-----------|
| IL LABORATORIO EMATOLOGICO | - pag. 5 |
| SCREENING GENERALE | - pag. 5 |
| SCREENING ENDOCRINO | - pag. 6 |
| Dosaggio degli Ormoni nelle Urine | - pag. 6 |
| Dosaggio degli Ormoni nel Plasma | - pag. 8 |
| PROTOCOLLI IN ENDOCRINOLOGIA | - pag. 11 |
| LA TERAPIA MEDICA IN TRICOLOGIA | - pag. 15 |
| SOSTANZE NATURALI | - pag. 17 |
| Serenoa repens | - pag. 18 |
| Pygeum africanum | - pag. 19 |
| Tè verde | - pag. 20 |
| Acidi grassi polinsaturi omega 3 | - pag. 21 |
| Soia | - pag. 22 |
| Zinco, Acido Azelaico, Vitamina B6 | - pag. 23 |
| Vite ed estratto del seme d'uva | - pag. 23 |
| Orzo e procianidina B3 | - pag. 24 |
| Ginseng (Parnax Ginseng) | - pag. 24 |
| Lievito di birra e germe di grano | - pag. 25 |
| Ortica (Urtica Dioica) | - pag. 25 |
| Boehmeria Nipponnivea | - pag. 26 |
| SOSTANZE TERAPEUTICHE ATTUALI | - pag. 27 |
| Estrogeni | - pag. 27 |
| Progesterone | - pag. 30 |
| Finasteride | - pag. 33 |
| Ciproterone | - pag. 36 |
| Spironolattone | - pag. 38 |
| Cimetidina | - pag. 40 |
| Flutamide | - pag. 41 |
| Melatonina | - pag. 42 |
| Betasitosterina | - pag. 43 |
| Cortisone | - pag. 44 |
| Xantine | - pag. 46 |
| Minoxidil (e sostanze correlate) | - pag. 48 |
| Acido retinoico | - pag. 53 |
| Pentosi | - pag. 54 |
| Glicole propilenico | - pag. 54 |
| Ketoconazolo | - pag. 56 |
| ASSOCIAZIONI TERAPEUTICHE | - pag. 58 |

fascicolo 9

| | |
|---|-----------|
| LA CHIRURGIA TRICOLOGICA CENNI STORICI | - pag. 5 |
| LE OPZIONI CHIRURGICHE | - pag. 6 |
| Rotazione di lembi | - pag. 6 |
| Riduzione dell'area calva - Detonurazione | - pag. 8 |
| L'autotrapianto monobulbare | - pag. 9 |
| L'impianto di capelli artificiali | - pag. 9 |
| GENERALITÀ SULL' AUTOTRAPIANTO MONOFOLLICOLARE | - pag. 12 |
| Le possibilità dell'autotrapianto | - pag. 12 |
| I limiti dell'autotrapianto | - pag. 13 |
| Il prelievo delle unità follicolari | - pag. 13 |
| La visita preliminare | - pag. 15 |
| Le indicazioni all'autotrapianto | - pag. 16 |
| L'autotrapianto nei pazienti giovani | - pag. 16 |
| L'autotrapianto nelle donne | - pag. 16 |
| Il preoperatorio | - pag. 17 |
| Istruzioni preoperatorie per il paziente | - pag. 17 |
| LA PROCEDURA CHIRURGICA | - pag. 18 |
| Note sull'anestesia | - pag. 18 |
| Le fasi dell'autotrapianto | - pag. 19 |
| Valutazione e prelievo dell'area donatrice | - pag. 19 |
| Preparazione dei graft | - pag. 22 |
| Creazione dei siti di ricezione | - pag. 23 |
| Inserimento dei graft | - pag. 24 |
| Aspetti particolari dell'autotrapianto | - pag. 26 |
| La ridefinizione della linea frontale | - pag. 26 |
| Il rinfoltimento del vertice e la tonsura | - pag. 27 |
| Considerazioni | - pag. 28 |
| Il postoperatorio | - pag. 28 |
| Prescrizioni ed istruzioni nel postoperatorio | - pag. 29 |
| Complicanze | - pag. 29 |
| Risultati e controlli | - pag. 29 |
| L'autotrapianto nelle aree cicatriziali | - pag. 30 |

Indice alfabetico degli argomenti

| | | |
|---|-------------|---------|
| Acidi grassi essenziali | fascicolo 2 | pag. 30 |
| Acidi grassi polinsaturi omega 3 | fascicolo 8 | pag. 21 |
| Acido azelaico | fascicolo 8 | pag. 23 |
| Acido retinoico | fascicolo 8 | pag. 53 |
| Acido folico (folacina, vit. M dei vecchi Autori) | fascicolo 2 | pag. 46 |
| Acido lipoico (acido tioctico) | fascicolo 2 | pag. 50 |
| Acne cheloidea della nuca | fascicolo 7 | pag. 29 |
| Affezioni del cuoio capelluto | fascicolo 4 | pag. 5 |
| Albinismo e piebaldismo | fascicolo 3 | pag. 31 |
| Alopecia cicatriziale centrale centrifuga | fascicolo 7 | pag. 24 |
| Alopecia androgenetica “anatomia patologica” | fascicolo 6 | pag. 32 |
| Alopecia androgenetica | fascicolo 6 | pag. 5 |
| Alopecia androgenetica “controllo autocrino” | fascicolo 6 | pag. 11 |
| Alopecia androgenetica “controllo metabolico” | fascicolo 6 | pag. 10 |
| Alopecia androgenetica “controllo steroideo” | fascicolo 6 | pag. 10 |
| Alopecia androgenetica “definizione e generalità” | fascicolo 6 | pag. 5 |
| Alopecia androgenetica “epidemiologia” | fascicolo 6 | pag. 6 |
| Alopecia androgenetica “eziologia” | fascicolo 6 | pag. 26 |
| Alopecia androgenetica “fisiopatologia” | fascicolo 6 | pag. 9 |
| Alopecia androgenetica “ereditarietà” | fascicolo 6 | pag. 8 |
| Alopecia androgenetica “aspetti clinici” | fascicolo 6 | pag. 14 |
| Alopecia androgenetica “evoluzione negli uomini” | fascicolo 6 | pag. 14 |
| Alopecia androgenetica “evoluzione nelle donne” | fascicolo 6 | pag. 17 |
| Alopecia androgenetica femminile | fascicolo 6 | pag. 19 |
| Alopecia areata | fascicolo 5 | pag. 27 |
| Alopecia areata “cenni storici” | fascicolo 5 | pag. 27 |
| Alopecia areata “generalità” | fascicolo 5 | pag. 29 |
| Alopecia areata “malattie associate” | fascicolo 5 | pag. 30 |
| Alopecia areata “studio della immunità” | fascicolo 5 | pag. 30 |
| Alopecia areata “esordio ed aspetti clinici” | fascicolo 5 | pag. 31 |
| Alopecia areata “decorso” | fascicolo 5 | pag. 33 |
| Alopecia areata “diagnosi” | fascicolo 5 | pag. 34 |
| Alopecia areata “prognosi” | fascicolo 5 | pag. 35 |
| Alopecia areata “aspetti istologici” | fascicolo 5 | pag. 35 |
| Alopecia areata “laboratorio” | fascicolo 5 | pag. 36 |
| Alopecia areata “cenni di terapia” | fascicolo 5 | pag. 37 |
| Alopecia areata “terapie” | fascicolo 5 | pag. 38 |
| Alopecia frontale fibrotica | fascicolo 7 | pag. 12 |
| Alopecia frontoparietale | fascicolo 6 | pag. 13 |
| Alopecia parvimaclata | fascicolo 7 | pag. 23 |

| | | |
|---|-------------|---------|
| Alopecie cicatriziali | fascicolo 7 | pag. 5 |
| Alopecie cicatriziali acquisite primitive | fascicolo 7 | pag. 5 |
| Alopecie cicatriziali acquisite secondarie | fascicolo 7 | pag. 33 |
| Alopecie cicatriziali “criteri diagnostici” | fascicolo 7 | pag. 5 |
| Alopecie cicatriziali “inquadramento” | fascicolo 7 | pag. 5 |
| Alopecie cicatriziali primitive linfocitarie | fascicolo 7 | pag. 7 |
| Alopecie cicatriziali primitive neutrofiliche | fascicolo 7 | pag. 26 |
| Alopecie genetiche isolate non cicatriziali | fascicolo 3 | pag. 26 |
| Alopecie genetiche cicatriziali | fascicolo 3 | pag. 27 |
| Alopecie in endocrinopatie | fascicolo 2 | pag. 24 |
| Alterazioni del colore | fascicolo 3 | pag. 31 |
| Alterazioni della regolarità del fusto | fascicolo 3 | pag. 16 |
| Alterazioni traumatiche | fascicolo 3 | pag. 22 |
| Androgeni | fascicolo 6 | pag. 27 |
| Androgeni “conversione” | fascicolo 6 | pag. 29 |
| Anemie | fascicolo 5 | pag. 16 |
| Anomalie del follicolo | fascicolo 3 | pag. 24 |
| Anomalie delle guaine del capello | fascicolo 3 | pag. 23 |
| Anomalie del fusto del capello | fascicolo 3 | pag. 11 |
| Aminoacidi e proteine | fascicolo 2 | pag. 28 |
| Anatomia e fisiologia | fascicolo 1 | pag. 10 |
| Antropologia della calvizie | fascicolo 1 | pag. 5 |
| Aplasia cutis | fascicolo 7 | pag. 34 |
| Approccio al telogen effluvio | fascicolo 5 | pag. 9 |
| Associazioni terapeutiche | fascicolo 8 | pag. 58 |
| Arricciamenti del fusto | fascicolo 3 | pag. 20 |
| Autotrapianto “area donatrice “ | fascicolo 9 | pag. 19 |
| Autotrapianto ”aspetti particolari” | fascicolo 9 | pag. 26 |
| Autotrapianto “complicanze” | fascicolo 9 | pag. 29 |
| Autotrapianto “considerazioni” | fascicolo 9 | pag. 28 |
| Autotrapianto “creazione dei siti di ricezione” | fascicolo 9 | pag. 23 |
| Autotrapianto “indicazioni” | fascicolo 9 | pag. 16 |
| Autotrapianto “inserimento dei graft “ | fascicolo 9 | pag. 24 |
| Autotrapianto “istruzioni nel postoperatorio” | fascicolo 9 | pag. 29 |
| Autotrapianto “istruzioni preoperatorie” | fascicolo 9 | pag. 17 |
| Autotrapianto “le fasi” | fascicolo 9 | pag. 19 |
| Autotrapianto “limiti” | fascicolo 9 | pag. 13 |
| Autotrapianto monobulbare | fascicolo 9 | pag. 9 |
| Autotrapianto nei pazienti giovani | fascicolo 9 | pag. 16 |
| Autotrapianto nelle aree cicatriziali | fascicolo 9 | pag. 30 |
| Autotrapianto nelle donne | fascicolo 9 | pag. 16 |
| Autotrapianto “note sull'anestesia” | fascicolo 9 | pag. 18 |

| | | |
|--|-------------|---------|
| Autotrapianto “possibilità” | fascicolo 9 | pag. 12 |
| Autotrapianto “postoperatorio” | fascicolo 9 | pag. 28 |
| Autotrapianto “preoperatorio” | fascicolo 9 | pag. 17 |
| Autotrapianto “preparazione dei graft” | fascicolo 9 | pag. 22 |
| Autotrapianto “ridefinizione della linea frontale” | fascicolo 9 | pag. 26 |
| Autotrapianto “risultati e controlli” | fascicolo 9 | pag. 29 |
| Autotrapianto “vertice e tonsura” | fascicolo 9 | pag. 27 |
| Autotrapianto “visita preliminare” | fascicolo 9 | pag. 15 |
| Betasitosterina | fascicolo 8 | pag. 43 |
| Biochimica degli steroidi | fascicolo 1 | pag. 8 |
| Boehmeria Nippononivea | fascicolo 8 | pag. 26 |
| Calvizie Comune | fascicolo 6 | pag. 5 |
| Canizie | fascicolo 3 | pag. 32 |
| Cellulite dissecante | fascicolo 7 | pag. 32 |
| Chimica del capello | fascicolo 1 | pag. 23 |
| Chirurgia tricologica | fascicolo 9 | pag. 5 |
| Chirurgia tricologica “cenni storici” | fascicolo 9 | pag. 5 |
| Ciclo dei capello | fascicolo 1 | pag. 24 |
| Ciclo “ideale” del capello | fascicolo 1 | pag. 27 |
| Cimetidina | fascicolo 8 | pag. 40 |
| Cinque alfa reduttasi | fascicolo 6 | pag. 31 |
| Ciproterone | fascicolo 8 | pag. 36 |
| Cortisone | fascicolo 8 | pag. 44 |
| Cistina | fascicolo 2 | pag. 28 |
| Classificazione degli effluvi e dei defluvi | fascicolo 5 | pag. 5 |
| Conclusioni su dieta e capelli | fascicolo 2 | pag. 55 |
| Controllo del ciclo del capello | fascicolo 6 | pag. 21 |
| Controllo autocrinoparacrino | fascicolo 2 | pag. 18 |
| Controllo del ciclo del capello (sintesi) | fascicolo 2 | pag. 20 |
| Controllo metabolico | fascicolo 2 | pag. 10 |
| Controllo steroideo | fascicolo 2 | pag. 6 |
| Conversione degli androgeni | fascicolo 6 | pag. 29 |
| Costituzione chimica del capello | fascicolo 1 | pag. 23 |
| Cute e sottocutaneo | fascicolo 1 | pag. 12 |
| Definizione e Classificazione delle alopecie | fascicolo 4 | pag. 31 |
| Dermatite seborroica | fascicolo 4 | pag. 11 |
| Dermatosi pustolosa erosiva | fascicolo 7 | pag. 31 |
| Detonsurazione | fascicolo 9 | pag. 8 |
| Dieta e Capelli | fascicolo 2 | pag. 25 |
| Dismorfofobia | fascicolo 4 | pag. 27 |
| Displasie ectodermiche | fascicolo 3 | pag. 28 |
| Dosaggio degli Ormoni nel Plasma | fascicolo 8 | pag. 8 |

| | | |
|---|-------------|---------|
| Dosaggio degli Ormoni nelle Urine | fascicolo 8 | pag. 6 |
| Editoriale | fascicolo 3 | pag. 3 |
| Effluvio e Defluvio | fascicolo 4 | pag. 32 |
| Effluvio Defluvio | fascicolo 5 | pag. 5 |
| Estrogeni | fascicolo 8 | pag. 27 |
| Eterocromia | fascicolo 3 | pag. 31 |
| Eterocromia esogena | fascicolo 3 | pag. 32 |
| Ferro | fascicolo 2 | pag. 50 |
| Fibrosing alopecia in a pattern distribution | fascicolo 7 | pag. 14 |
| Finasteride | fascicolo 8 | pag. 33 |
| Fisiologia pilare “considerazioni” | fascicolo 4 | pag. 36 |
| Fisiopatologia endocrinometabolica | fascicolo 2 | pag. 5 |
| Flutamide | fascicolo 8 | pag. 41 |
| Follicolite decalvante | fascicolo 7 | pag. 26 |
| Forfora | fascicolo 4 | pag. 5 |
| Generalità sull'autotrapianto monofollicolare | fascicolo 9 | pag. 12 |
| Germe di grano | fascicolo 8 | pag. 25 |
| Ginseng (Parnax Ginseng) | fascicolo 8 | pag. 24 |
| Glicina | fascicolo 2 | pag. 29 |
| Glicole propilenico | fascicolo 8 | pag. 54 |
| Fenilalanina | fascicolo 2 | pag. 29 |
| Fisiologia del catagen | fascicolo 6 | pag. 22 |
| Fisiologia pilare | fascicolo 4 | pag. 32 |
| Fratture del fusto | fascicolo 3 | pag. 12 |
| Generalità sulla cute e sottocutaneo | fascicolo 1 | pag. 12 |
| Ghiandola sebacea | fascicolo 1 | pag. 21 |
| Impianto di capelli artificiali | fascicolo 9 | pag. 9 |
| Introduzione alla Tricologia | fascicolo 1 | pag. 5 |
| Ipotiroidismo | fascicolo 5 | pag. 23 |
| Ipotricosi ed alopecie genetiche | fascicolo 3 | pag. 26 |
| Istidina | fascicolo 2 | pag. 29 |
| Ketoconazolo | fascicolo 8 | pag. 56 |
| Laboratorio ematologico | fascicolo 8 | pag. 5 |
| Laboratorio screening endocrino | fascicolo 8 | pag. 6 |
| Laboratorio screening generale | fascicolo 8 | pag. 5 |
| Lichen planopilaris | fascicolo 7 | pag. 7 |
| Lievito di birra | fascicolo 8 | pag. 25 |
| Lupus Eritematoso Cronico Discoide | fascicolo 7 | pag. 16 |
| Magnesio | fascicolo 2 | pag. 54 |
| Melatonina | fascicolo 8 | pag. 42 |
| Metionina | fascicolo 2 | pag. 29 |
| Minoxidil (e sostanze correlate) | fascicolo 8 | pag. 48 |

| | | |
|---|-------------|---------|
| Mucinosi follicolare | fascicolo 7 | pag. 35 |
| Muscolo piloerettore | fascicolo 1 | pag. 22 |
| Note di fisiologia pilare | fascicolo 4 | pag. 32 |
| Oligoelementi per i capelli | fascicolo 2 | pag. 50 |
| Opzioni chirurgiche | fascicolo 9 | pag. 6 |
| Ortica (<i>Urtica Dioica</i>) | fascicolo 8 | pag. 25 |
| Orzo e procianidina B3 | fascicolo 8 | pag. 24 |
| Papilla dermica del capello | fascicolo 3 | pag. 5 |
| Pediculosi | fascicolo 4 | pag. 19 |
| Pentosi | fascicolo 8 | pag. 54 |
| <i>Pygeum africanum</i> | fascicolo 8 | pag. 19 |
| Poliosi | fascicolo 3 | pag. 31 |
| Prelievo delle unità follicolari | fascicolo 9 | pag. 13 |
| Procedura chirurgica | fascicolo 9 | pag. 18 |
| Procianidina B3 | fascicolo 8 | pag. 24 |
| Progesterone | fascicolo 8 | pag. 30 |
| Pseudopelade di Brocq | fascicolo 7 | pag. 20 |
| <i>Pseudotigna amiantacea</i> | fascicolo 4 | pag. 19 |
| Principi generali di trattamento | fascicolo 4 | pag. 28 |
| Protocolli in endocrinologia | fascicolo 8 | pag. 11 |
| Psicologia della calvizie | fascicolo 1 | pag. 5 |
| Psoriasi | fascicolo 4 | pag. 13 |
| Pull test | fascicolo | pag. 6 |
| Rame | fascicolo 2 | pag. 53 |
| Recettore citosolico del diidrotestosterone | fascicolo 2 | pag. 10 |
| Recettore citosolico degli androgeni | fascicolo 6 | pag. 31 |
| Regola degli angoli frontoparietali | fascicolo 6 | pag. 16 |
| Ricordi di biochimica degli steroidi | fascicolo 1 | pag. 8 |
| Richiami di anatomia e fisiologia | fascicolo 1 | pag. 10 |
| Richiami di embriologia e fisiologia | fascicolo 1 | pag. 10 |
| Richiamo endocrinologico | fascicolo 1 | pag. 8 |
| Riduzione dell'area calva "detonsurazione" | fascicolo 9 | pag. 8 |
| Rinfoltimento del vertice e la tonsura | fascicolo 9 | pag. 27 |
| Rotazione di lembi | fascicolo 9 | pag. 6 |
| Seborrea | fascicolo 4 | pag. 10 |
| Selenio | fascicolo 2 | pag. 54 |
| <i>Serenoa repens</i> | fascicolo 8 | pag. 18 |
| Sindrome di Graham Little | fascicolo 7 | pag. 11 |
| Sindrome degenerativa follicolare | fascicolo 7 | pag. 24 |
| Sindromi da invecchiamento precoce | fascicolo 3 | pag. 30 |
| Sindromi ittiosiche | fascicolo 3 | pag. 29 |
| Sindromi metaboliche | fascicolo 3 | pag. 30 |

| | | |
|--|-------------|---------|
| Sclerodermia | fascicolo 7 | pag. 37 |
| Soia | fascicolo 8 | pag. 22 |
| Sostanze terapeutiche attuali | fascicolo 8 | pag. 27 |
| Sostanze terapeutiche naturali | fascicolo 8 | pag. 17 |
| Spironolattone | fascicolo 8 | pag. 38 |
| Struttura del capello e dei follicoli piliferi | fascicolo 1 | pag. 13 |
| Telogen effluvio | fascicolo 5 | pag. 8 |
| Telogen effluvio acuto | fascicolo 5 | pag. 8 |
| Telogen effluvio subacuto e cronico | fascicolo 5 | pag. 9 |
| Terapia medica in tricologia | fascicolo 8 | pag. 15 |
| Tigne | fascicolo 4 | pag. 15 |
| Tigne Kerion Tigna favosa | fascicolo 7 | pag. 39 |
| Tiroidite autoimmune | fascicolo 5 | pag. 25 |
| Tirosina | fascicolo 2 | pag. 29 |
| Terminologia endocrinologica | fascicolo 1 | pag. 8 |
| Tè verde | fascicolo 8 | pag. 20 |
| Trattamento | fascicolo 4 | pag. 28 |
| Tricotillomania | fascicolo 4 | pag. 24 |
| Tricotillomania | fascicolo 7 | pag. 42 |
| Tumori | fascicolo 7 | pag. 45 |
| Uva | fascicolo 8 | pag. 23 |
| Valutazioni psicologiche ed antropologiche | fascicolo 1 | pag. 5 |
| Vitamina A (retinolo) e retinoidi | fascicolo 2 | pag. 31 |
| Vitamina B1 (tiamina) | fascicolo 2 | pag. 41 |
| Vitamina B2 (riboflavina) | fascicolo 2 | pag. 42 |
| Vitamina B5 (acido pantotenico) | fascicolo 2 | pag. 43 |
| Vitamina B6 (piridossina) | fascicolo 2 | pag. 44 |
| Vitamina B6 | fascicolo 8 | pag. 23 |
| Vitamina B12 (cobalamina) | fascicolo 2 | pag. 46 |
| Vitamina C (acido ascorbico) | fascicolo 2 | pag. 47 |
| Vitamina D | fascicolo 2 | pag. 36 |
| Vitamina E | fascicolo 2 | pag. 38 |
| Vitamina H (B8, biotina) | fascicolo 2 | pag. 45 |
| Vitamina K | fascicolo 2 | pag. 40 |
| Vitamina PP (B3, niacina) | fascicolo 2 | pag. 42 |
| Vitamine e i capelli | fascicolo 2 | pag. 30 |
| Vite ed estratto del seme d'uva | fascicolo 8 | pag. 23 |
| Xantine | fascicolo 8 | pag. 46 |
| Zinco | fascicolo 2 | pag. 52 |
| Zinco | fascicolo 8 | pag. 23 |
| 5alfa reduttasi | fascicolo 6 | pag. 31 |

Andrea Marliani

-Nato il 15 luglio 1947 a Firenze

-Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nell'anno accademico 1973-1974 presso l'Università degli Studi di Firenze con votazione 110/110 e lode.

-Medico di Medicina Geriatrica dal 1 maggio 1975 al 17 gennaio 1983.

-Specializzazione in Clinica Dermosifilopatica conseguita nell'anno accademico 1976-1977 presso l'Università degli Studi di Firenze. Assistente di Medicina Generale dal 2 gennaio 1990 al marzo 1997.

-Specializzazione in Endocrinologia conseguita nell'anno accademico 1989-1990 presso l'Università degli Studi di Firenze.

-Docente presso la "Scuola Internazionale di Medicina Estetica" di Roma (Direttore prof. Carlo Alberto Bartoletti) dal 01 gennaio 1993.

-Presidente Fondatore della Società Italiana di Tricologia (S.I.Tri.).
-Direttore Scientifico del Giornale Italiano di Tricologia.

- Oltre 200 pubblicazioni tra cui fra Libri e Monografie:

Marliani A.: "La calvizie comune". Firenze, SIMCRE, 1986

Marliani A. et coll.: "I Capelli", Firenze, Etruria Medica, 1989.

Marliani A.: "Possibilità attuali di terapia medica della Calvizie Comune". Firenze, Etruria Medica, 1992.

Marliani A. et coll.: "Medicina e capelli", Firenze, IFCA, 1992.

Marliani A.: "Appunti e Schemi di Tricologia e Trichiatria". Firenze, Etruria Medica, 1995.

Marliani A.: "TRICOLOGIA" -diagnostica e terapia- Firenze, TricoItalia 1996

Salin M. e Marliani A.: "Compendio di microscopia polarizzata" Firenze, TricoItalia, 1996.

Marliani A.: "Y2K" - Appunti e Schemi di Tricologia - Firenze, TricoItalia, 2000.

Marliani A.: "MANUALE di TRICOLOGIA" -diagnostica e terapia- Firenze, TricoItalia: 2007



Edizioni
TricoItalia®