

The background features a collage of tattoo-related images. On the left, there are covers of 'TATTOO' magazines, one showing a colorful dragon tattoo and another with a skull. On the right, there's a 'VOLTA' magazine cover with a skull and the text 'The Professional Tattoo FLA'. The entire background is overlaid with a leopard print pattern and a large, faint, diagonal watermark that reads 'TATTOO TATTOO TATTOO'.

# TATUAGGIO E PIERCING: ASPETTI DI IGIENE E SICUREZZA

24 Maggio 2023

WEBINAR

Dott.ssa Giulia Giusti  
Dermatologa e Venereologa

**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO  
DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISETTICI RACCOMANDATI PER  
LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**



# **ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISETTICI RACCOMANDATI PER LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA, TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**



# PELLE



**Contenimento**



**Difesa**



**Termoregolazione**



**Sociale-Affettivo**

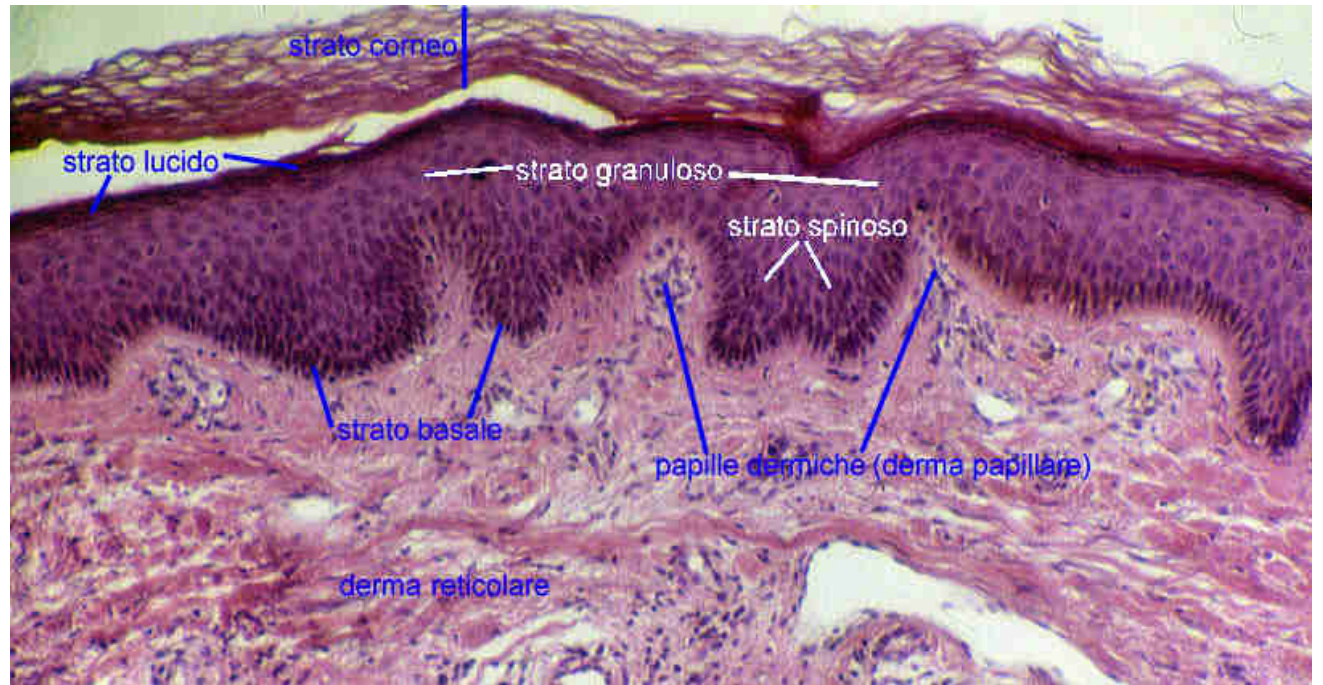
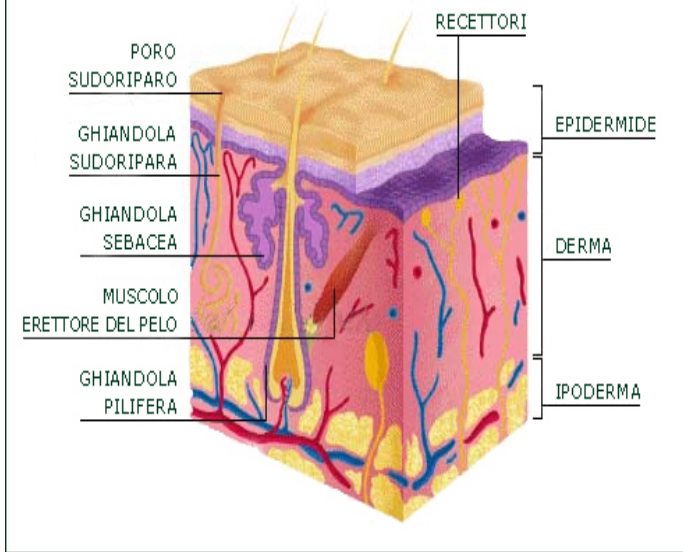


**Rivestimento**



# CUTE

## LA CUTE



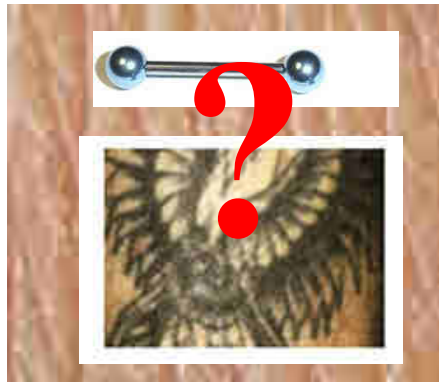
# PELLE



**Contenimento**



**Difesa**



**Rivestimento**



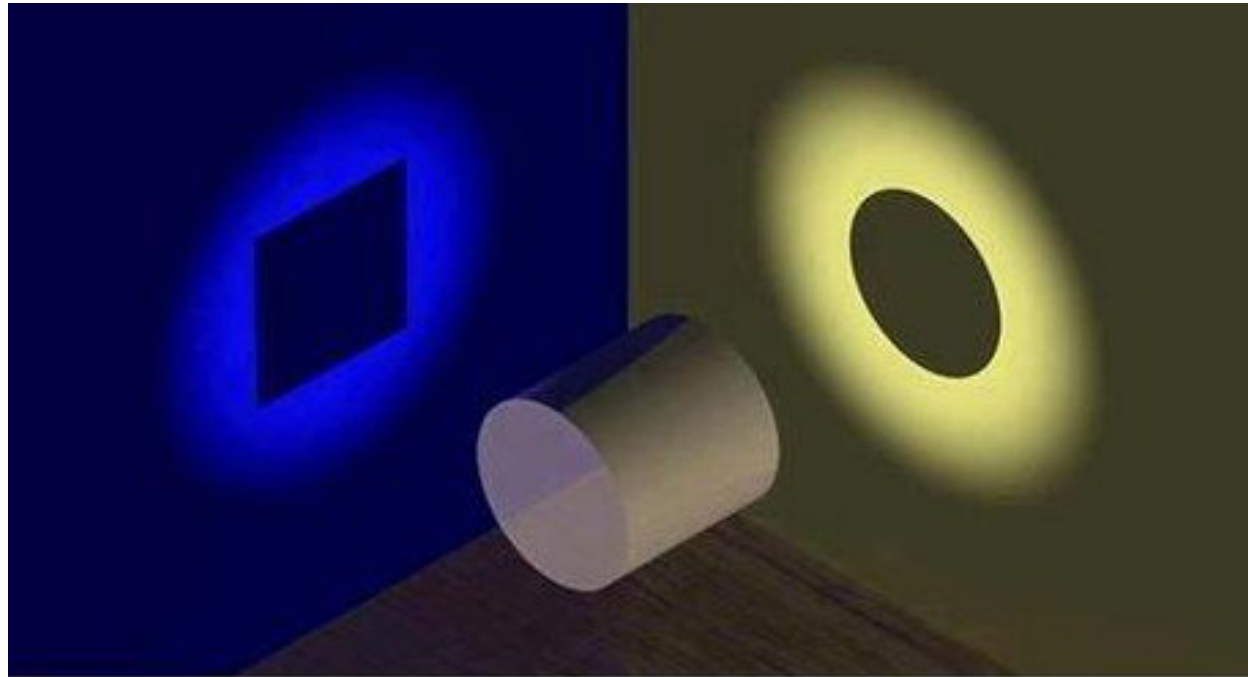
**Termoregolazione**



**Sociale-Affettivo**



# Tatuaggio e Piercing



**Quando cambi il modo di osservare le cose, le cose che osservi cambiano.**  
(fisica quantistica)



# Tatuaggio: definizione



Il Tatuaggio (dal polinesiano *tatau*) è una tecnica di decorazione o pittura corporale dell'uomo.

Può essere:

- temporaneo: henné, solare

- permanente:

1. incisione della pelle (scarificazione)

2. con introduzione accidentale o **volontaria con ago** di sostanze nel derma.





# Tatuaggio: definizione

**Tatuaggio** s.m. Deformazione artificiale permanente dei tessuti cutanei, per cicatrice o per puntura, praticata da molte popolazioni a cultura inferiore, a scopo religioso, magico o di abbellimento. Nel folclore europeo e orientale la pratica può avere carattere mistico o devozionale, superstizioso (in funzione apotropaica), professionale (come indicazione di mestiere o di grado gerarchico), o iniziatico (nelle società segrete), ed è sovente diffusa fra i delinquenti o fra individui affetti da particolari psicopatie (specie se a carattere osceno). (dal francese *tatuager*). (diz. Devoto-Oli 1981)



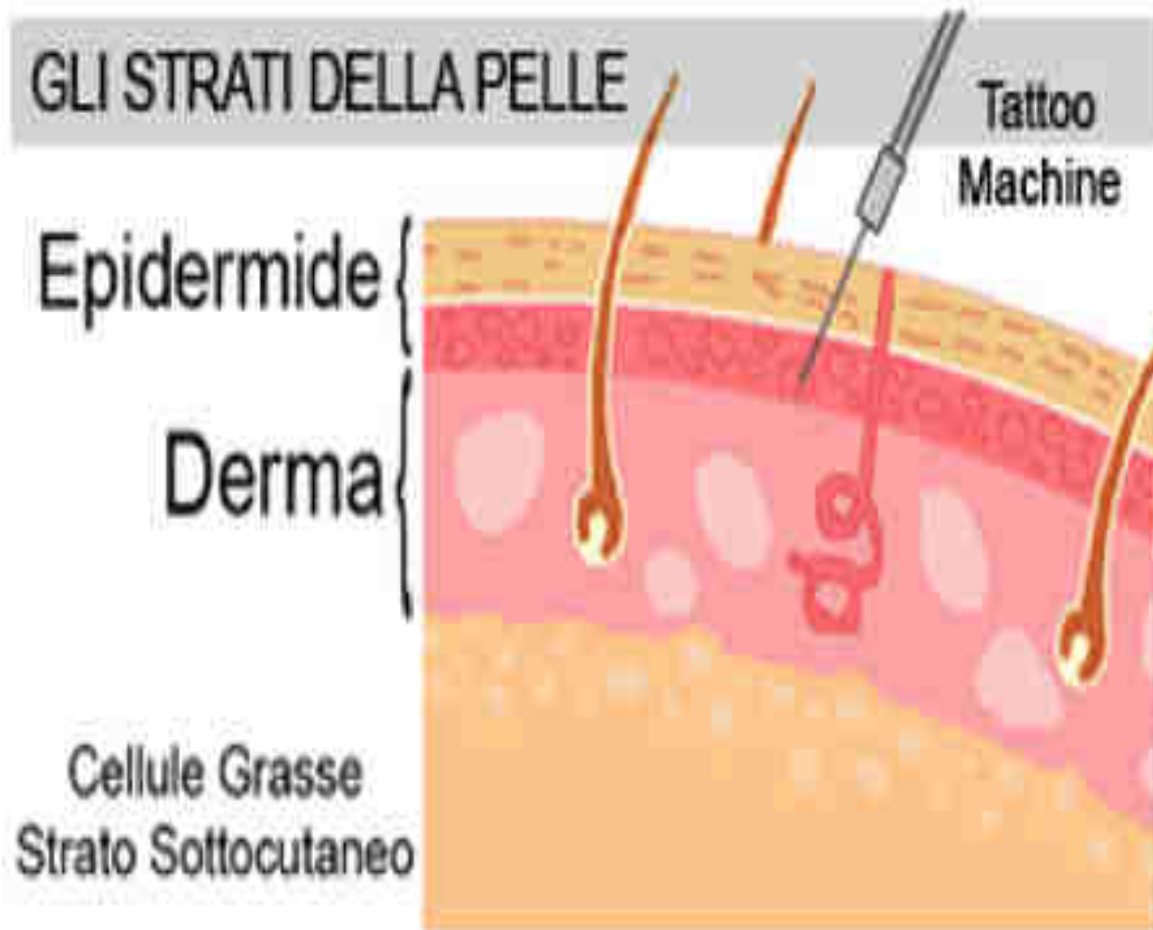
# Tatuaggio: definizione

**Tatuaggio** s.m. Deformazione artificiale permanente dei tessuti cutanei, per cicatrice o per puntura, praticata da molte popolazioni a cultura inferiore, a scopo religioso, magico o di abbellimento. Nel folclore europeo e orientale la pratica può avere carattere mistico o devozionale, superstizioso (in funzione apotropaica), professionale (come indicazione di mestiere o di grado gerarchico), o iniziatico (nelle società segrete), ed è sovente diffusa fra i delinquenti o fra individui affetti da particolari psicopatie (specie se a carattere osceno). (dal francese *tatuager*). (diz. Devoto-Oli 1981)

Il Tatuaggio è un cambiamento permanente del colore della cute prodotto mediante l'introduzione di una particella di pigmento al suo interno. (Braun-Falco)



# Tatuaggio



Nell'eseguire un tatuaggio professionale i colori sono iniettati tramite ago nel derma papillare e i lisosomi delle cellule fagocitarie del derma catturano le particelle di inchiostro mediante fagocitosi e le trattengono per decenni.

# Tatuaggio

da tubo e ago...

...a cartuccia cartridge



# Piercing: definizione

Devoto-Oli: non trovato...

**Piercing** <piësiñ> s. angloamer. [der. di (to) pierce «perforare, trapassare»], usato in ital. al masch. – Pratica (iniziata negli Stati Uniti all'inizio degli anni '90 del Novecento (??) e rapidamente diffusasi nei paesi europei, Italia compresa, spec. tra i giovani) di perforazione con ago sterile di alcune parti del corpo (per es., lobulo dell'orecchio, naso, ombelico) per inserirvi orecchini in varie fogge. Anche, la perforazione stessa: una ragazza col piercing all'ombelico. (enc. Treccani online)

In realtà piercing è un anglicismo del termine orecchino, che in inglese si traduce con: Ear ring, earring, hoop, stud earring.

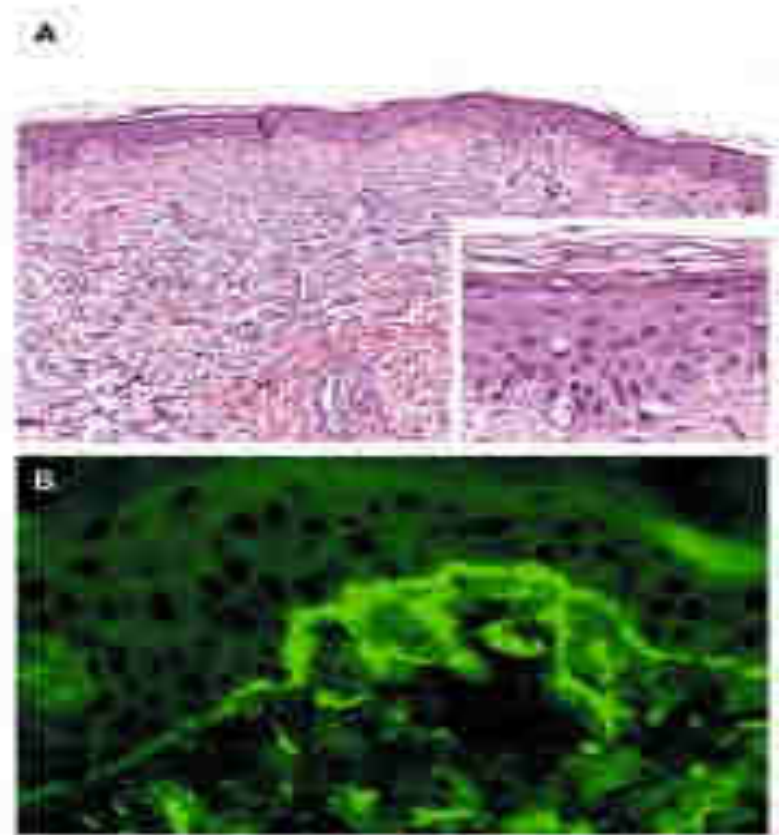
Dal punto di vista dermatologico assume significato per il trauma da perforazione di tutti gli strati cutanei, per le possibili infezioni e reazioni avverse cutanee.



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa

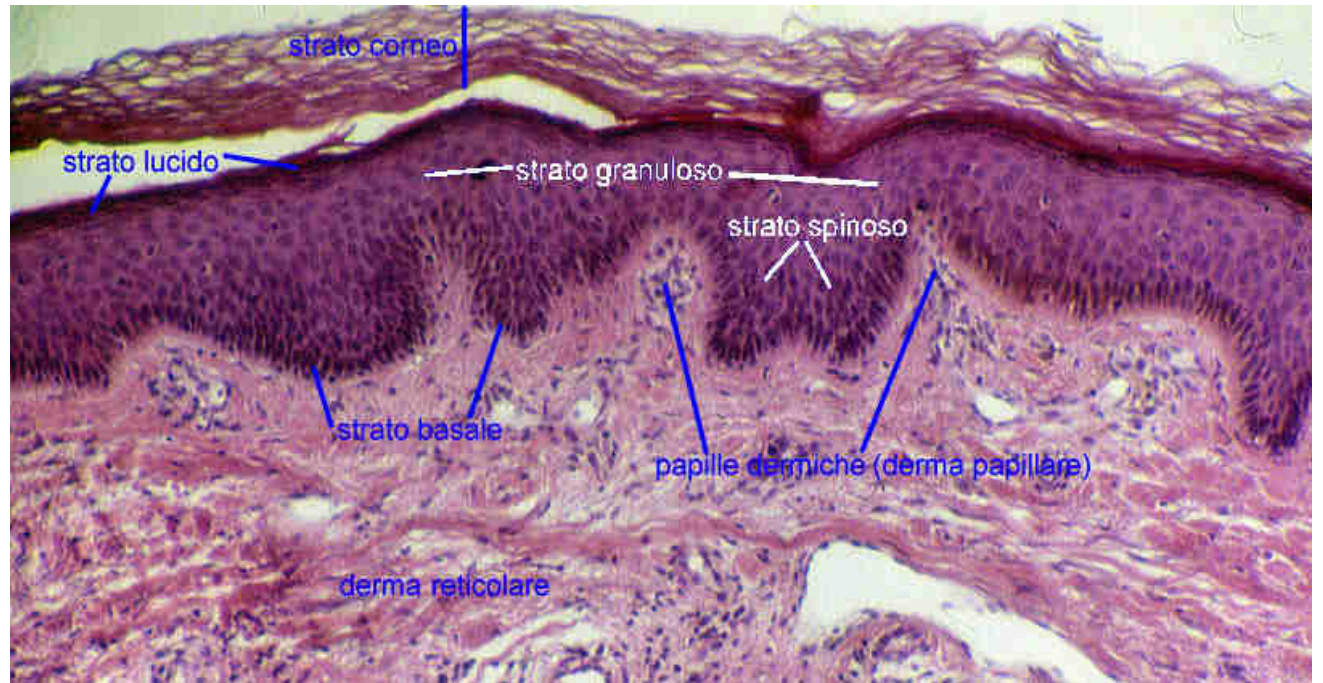
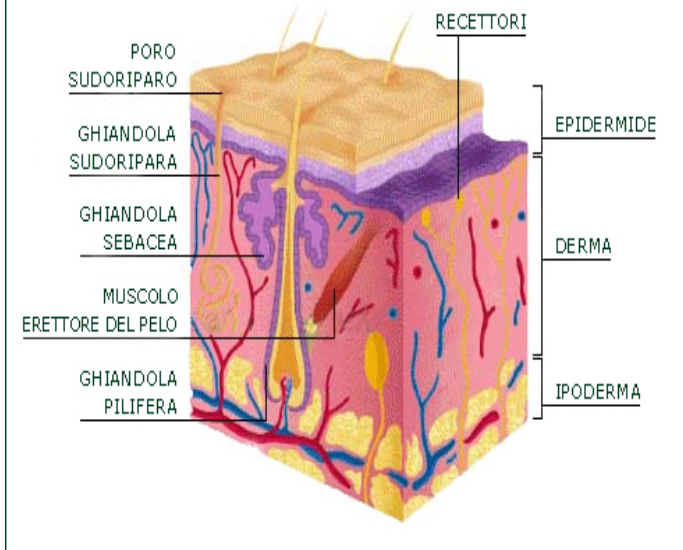


# Piercing

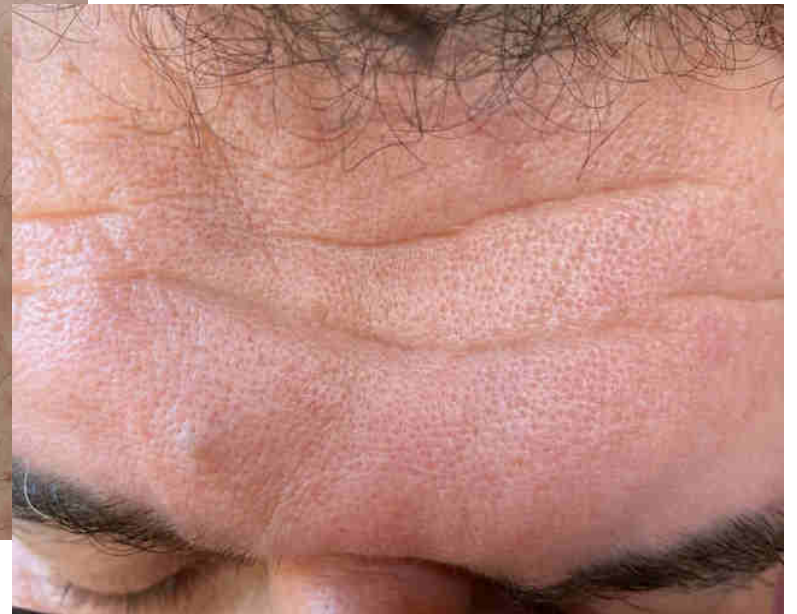
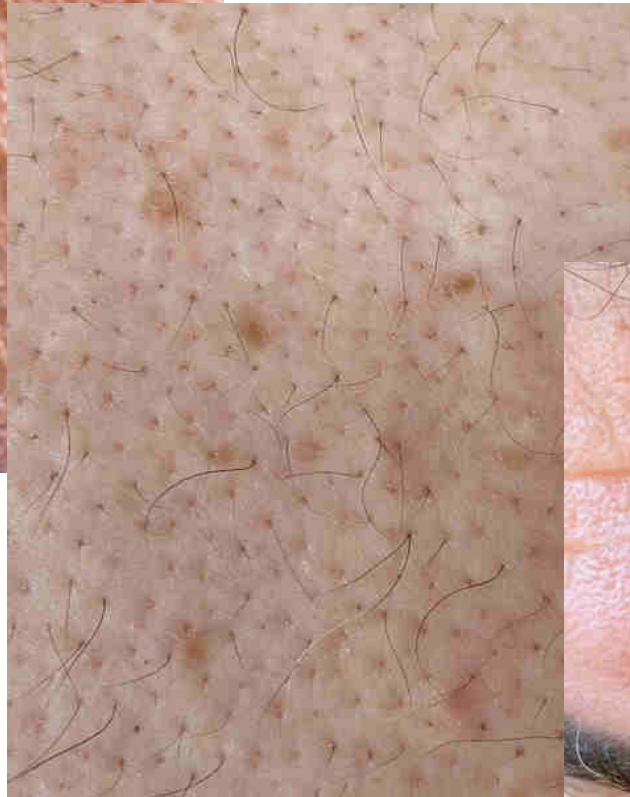


# CUTE

## LA CUTE



# CUTE

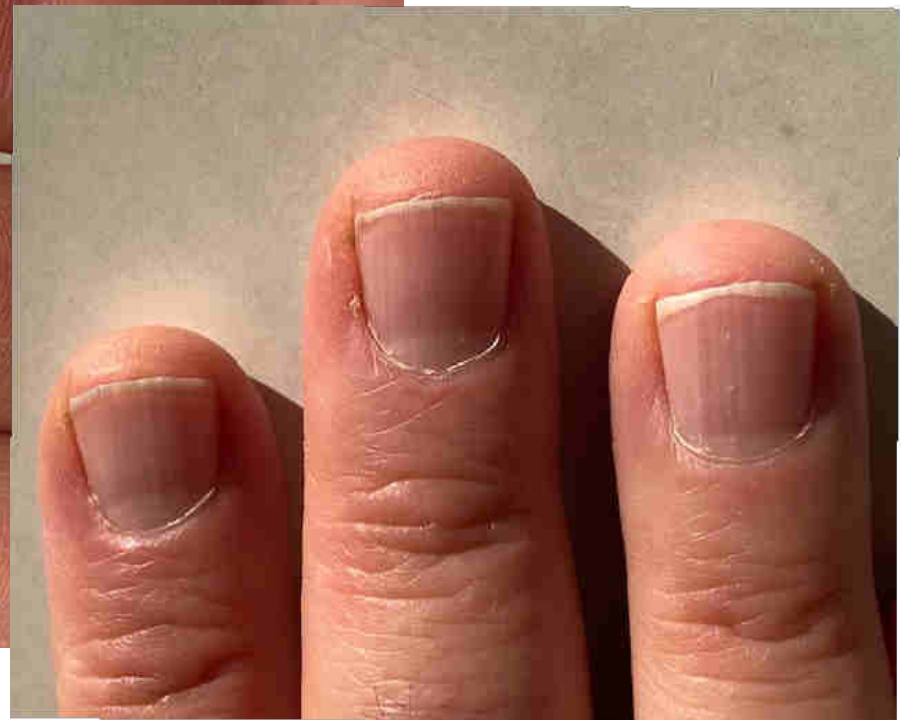
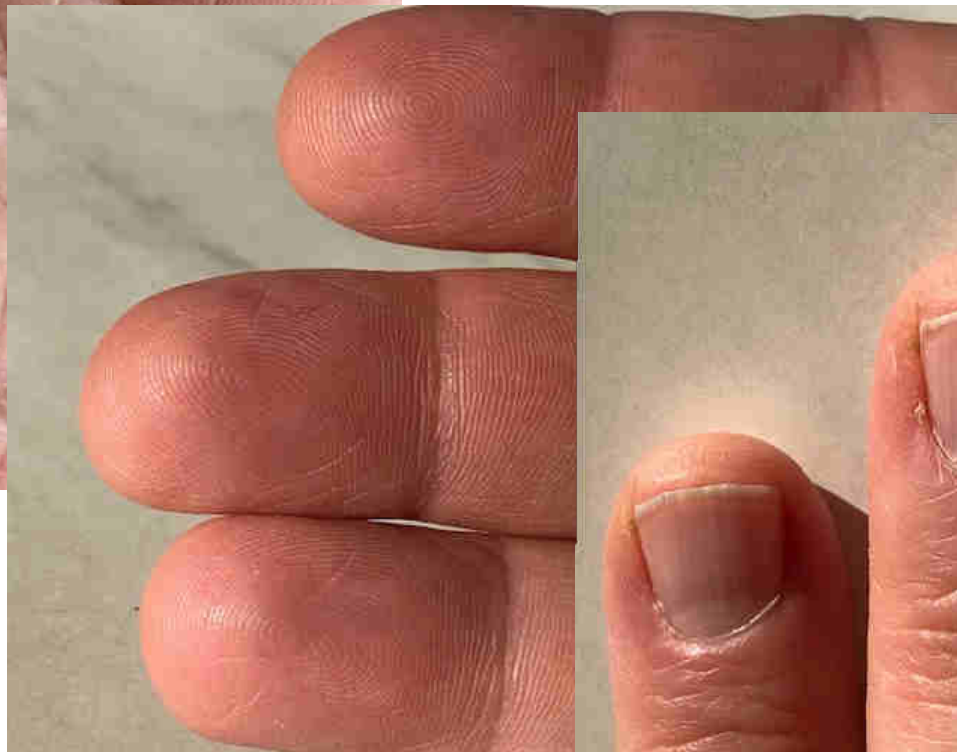




# CUTE e annessi

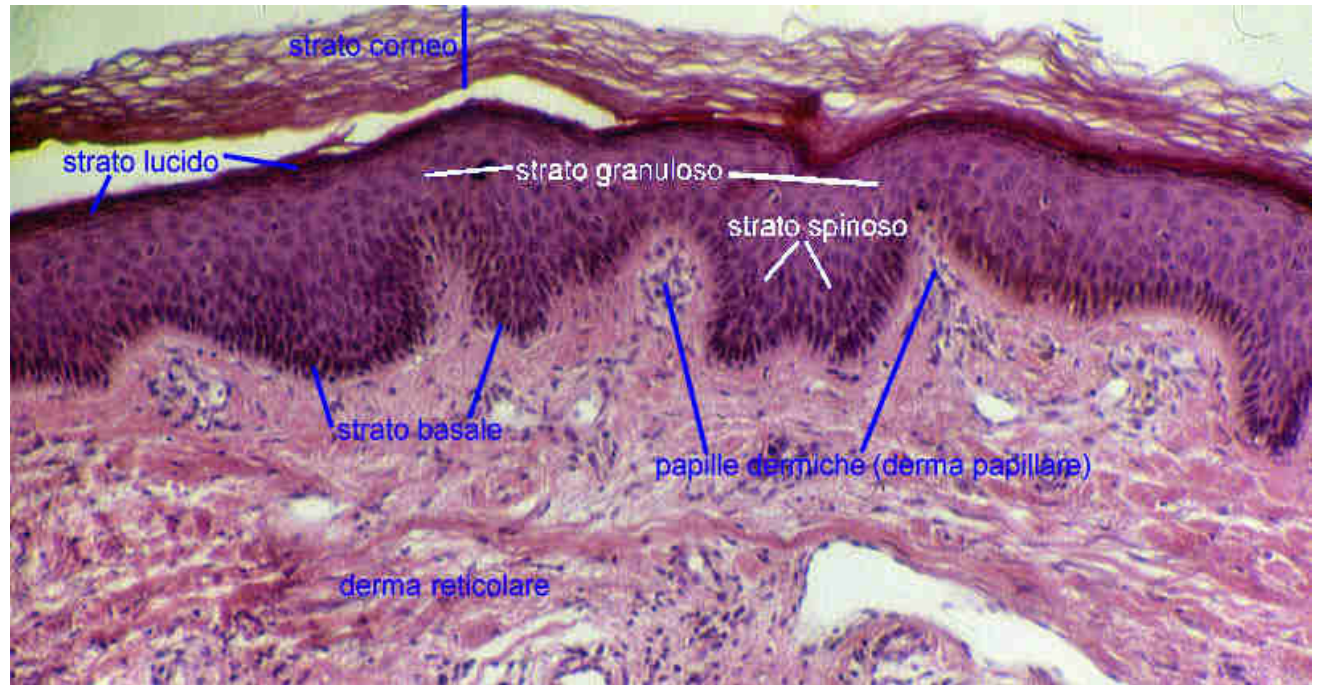
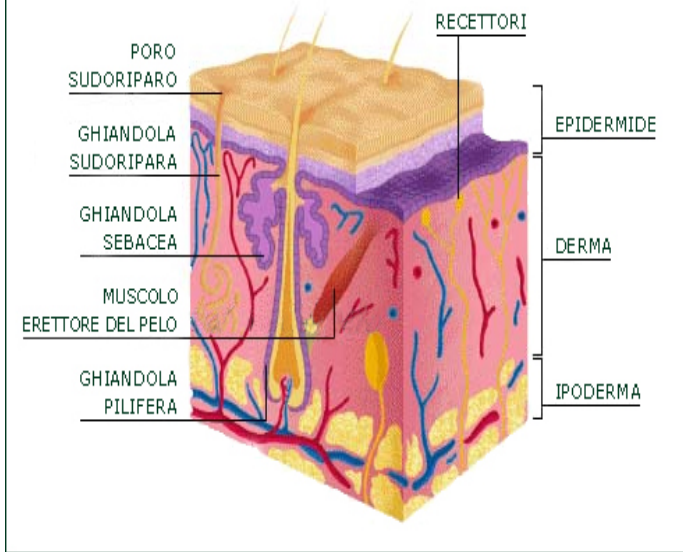


# CUTE

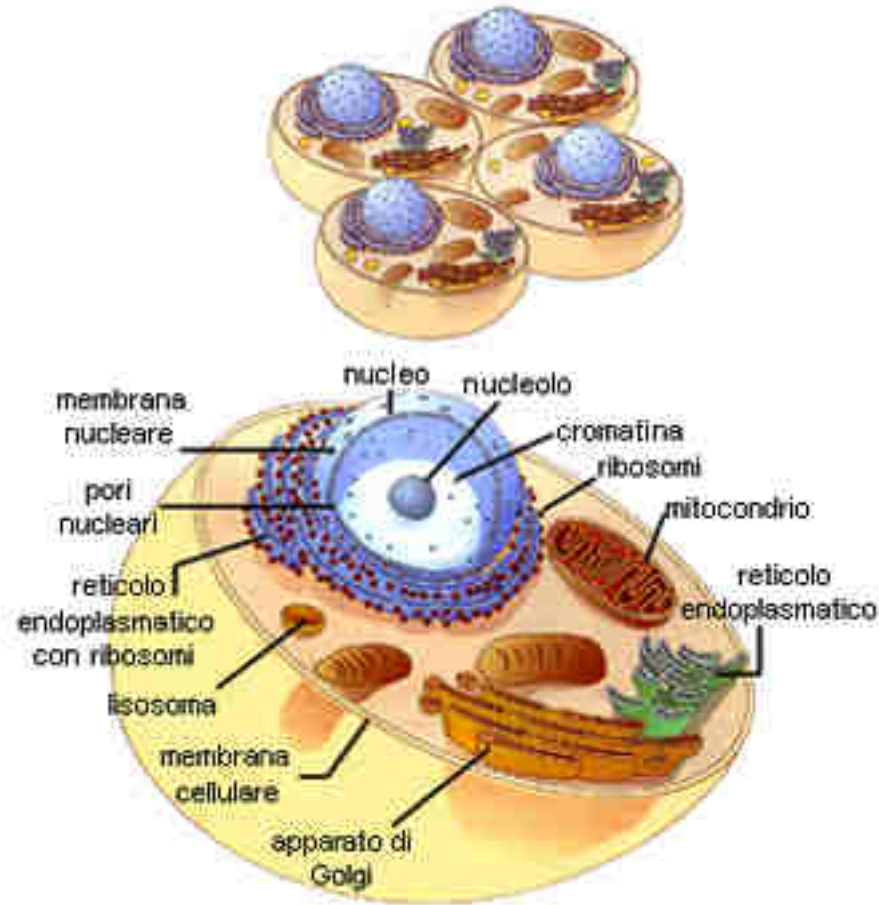


# CUTE

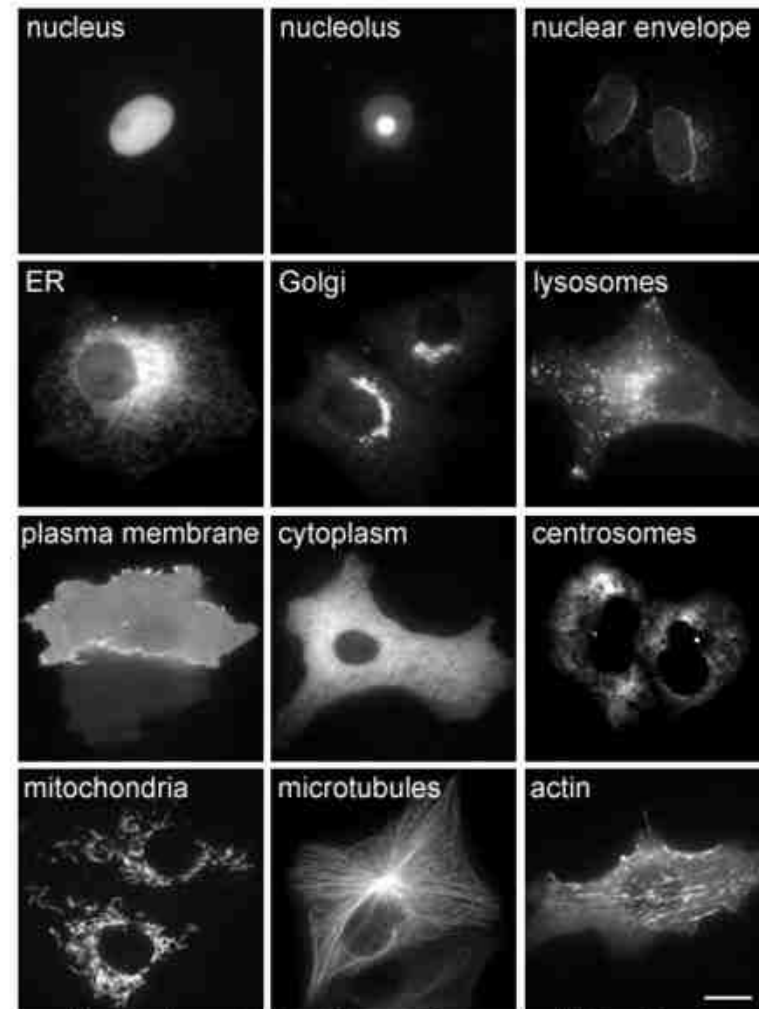
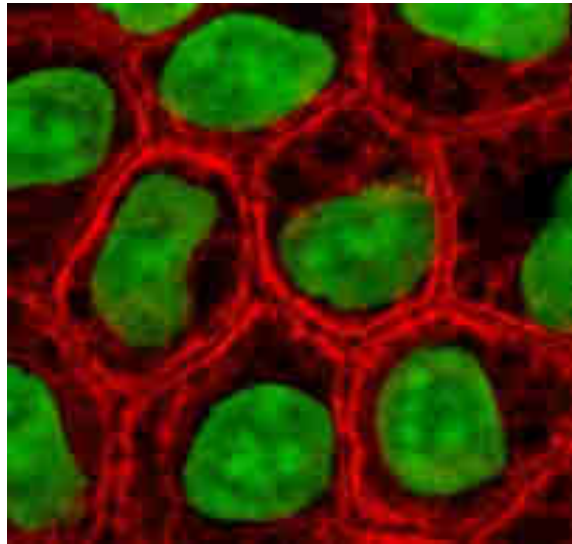
## LA CUTE



# CUTE: cellula



# CUTE: cellula



with friendly permission of Jeremy Simpson and Rainer Pepperkok



# Epidermide

## EPIDERMIDE

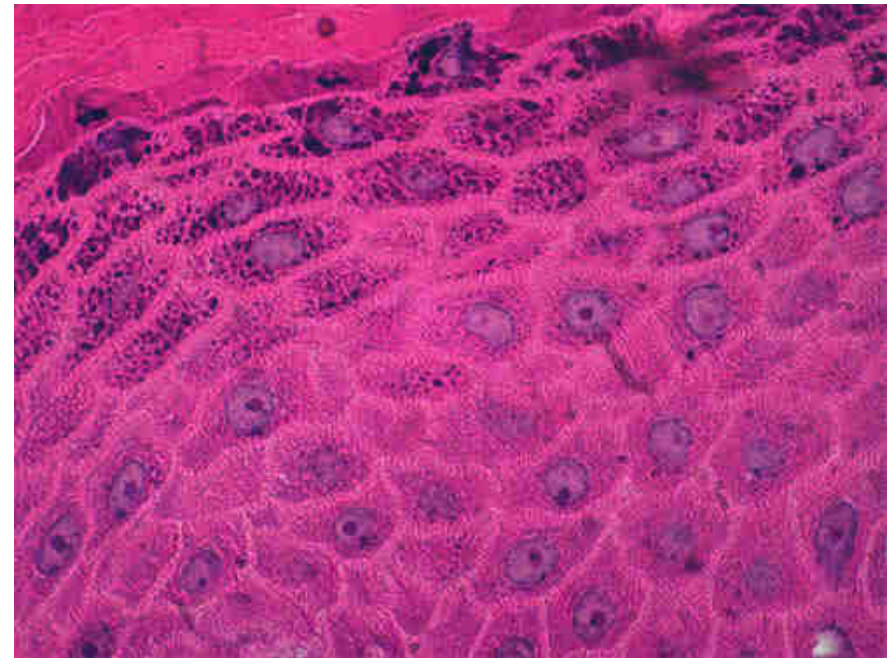
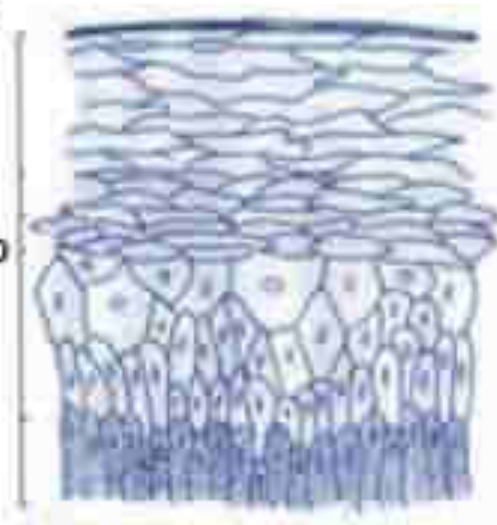
Strato Corneo

Strato Lucido

Strato Granuloso

Strato spinoso

Strato basale



Dott. G. Albertini



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa

# Epidermide: cheratinociti

Lo **strato basale** è adiacente al derma e consiste in un unico **strato di cheratinociti** di forma cilindrica. Essi rappresentano le cellule **germinative dell'epidermide**, dalla cui divisione dipende il continuo rinnovamento dell'epitelio. Interposti tra i cheratinociti basali vi sono i melanociti, cellule la cui funzione principale è quella di produrre e secernere la melanina trasferendola poi ai cheratinociti. Sono più numerosi nelle zone foto-esposte come il viso e meno al tronco.

Al di sopra delle cellule basali, troviamo lo **strato spinoso** che, normalmente, ha uno spessore di circa 5 cellule. Nelle aree sottoposte a stimoli pressori, ad esempio i gomiti, le palme delle mani e le piante dei piedi, esso è molto **più spesso**; in altre aree, come viso ed avambraccio, può essere più sottile.

Al di sopra delle cellule spinose, mano a mano che esse maturano e cominciano a cheratinizzare, troviamo lo **strato granuloso**, che di solito ha uno spessore di 1 o 2 cellule.

Lo **strato lucido** è situato al di sopra del granuloso ma è ben evidente solo in alcune sedi, soprattutto le palme delle mani e le piante dei piedi.

Lo strato superficiale dell'epidermide è lo **strato corneo**, solitamente di uno spessore equivalente a 3-4 cellule. In esso, le cellule sono composte principalmente di **filamenti di cheratina** e si aggregano dandogli un aspetto a "canestro intrecciato". Nelle aree sottoposte a pressione o traumi è addensato ed ispessito.



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa

EPIDERMIDE

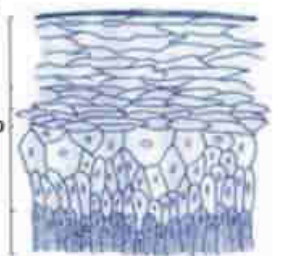
Strato Corneo

Strato Lucido

Strato Granuloso

Strato spinoso

Strato basale



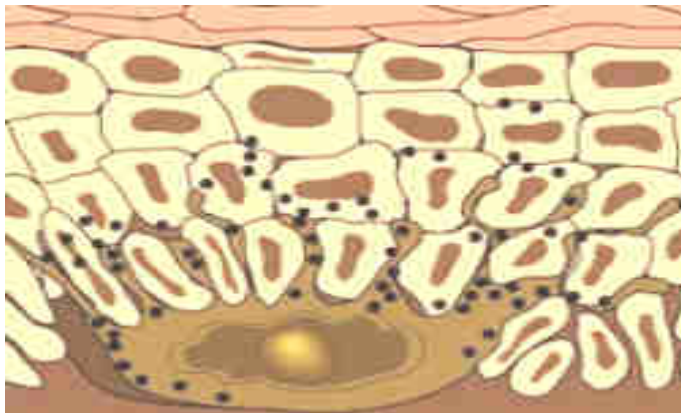
# Epidermide: altre cellule e non solo...

## Melanociti:

cellule dendritiche derivate dalla cresta neurale che si situano nello strato basale dell'epidermide e la cui funzione principale è quella di **produrre melanine per la protezione dai raggi UV**.

Sono più numerose nelle zone foto-esposte.

Contengono melanosomi, organuli citoplasmatici contenenti melanina che rilasciano ai cheratinociti circostanti tramite i dendriti (1:36).

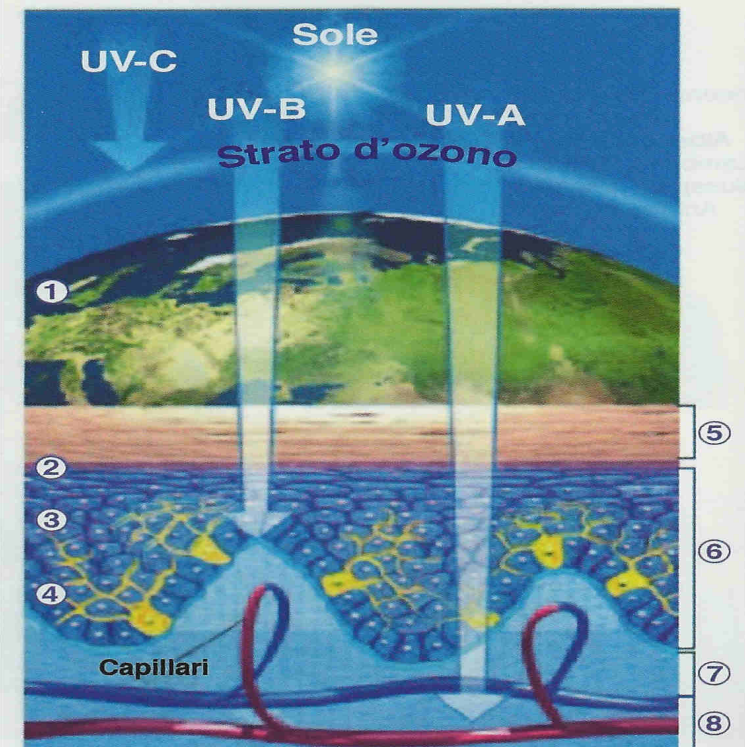


Dott.ssa Giulia Giusti - Dermato

Figura 1.

Azione dei raggi ultravioletti sulla cute.

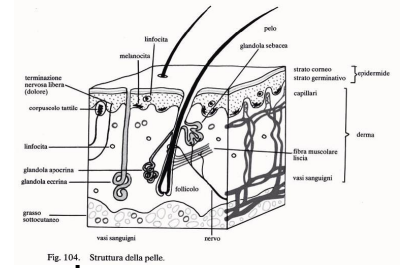
Da: pubblicazione della lega Svizzera contro il cancro. Protezione solare.2010, Berna; [www.tipodipelle.ch](http://www.tipodipelle.ch).



1. Superficie terrestre
2. Strato corneo 8-20  $\mu\text{m}$
3. Strato spinoso
4. Strato basale
5. Superficie della pelle
6. Epidermide 50-150  $\mu\text{m}$
7. Derma 1-4 mm
8. Sottocute



# Epidermide: altre cellule e non solo...



## Cellule di Langerhans:

cellule dendritiche di derivazione midollare, si localizzano nello strato sovra-basale dell'epidermide (3-4%).

Sono caratterizzate da un organulo citoplasmatico detto di Birbeck e dall'espressione di numerosi antigeni di superficie per il riconoscimento degli antigeni.

La loro funzione principale è di **processare gli antigeni** e di riesprimerli alla loro superficie perché vengano riconosciuti dai linfociti favorendo la **risposta immunitaria**.

## Cellule di Merkel:

si situano a ridosso della membrana basale attaccandosi ai cheratinociti mediante desmosomi. Sono di derivazione epidermica, contengono filamenti di cheratina e producono numerosi **neuropeptidi**.

Ogni cellula di Merkel è associata ad una sottile terminazione nervosa non mielinizzata.

## Giunzione dermo-epidermica (GDE):

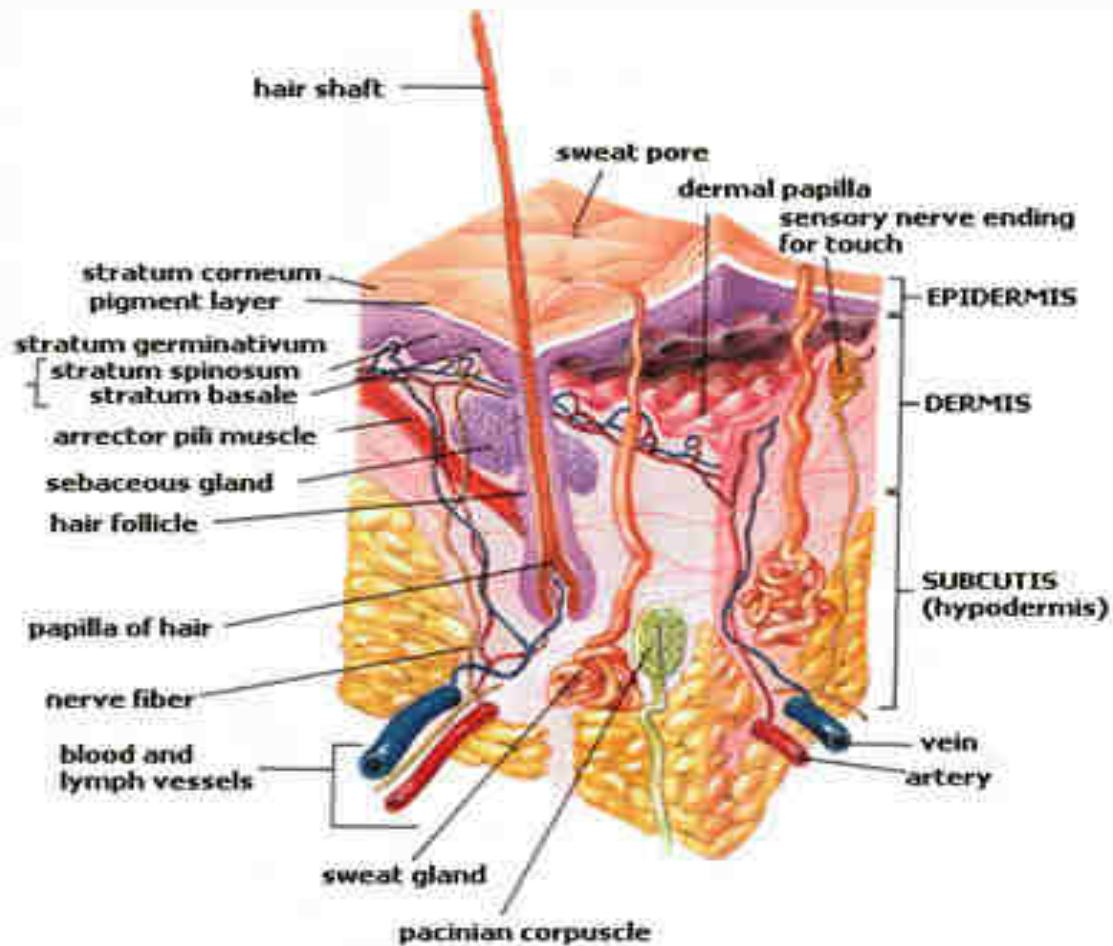
**Separa l'epidermide dal derma.**

Costituita da tre strati paralleli: **lamina lucida**, **lamina densa** e la **lamina fibroreticolare**.

E' una struttura complessa dovuta all'aggregazione di numerose molecole che, se normalmente presenti, garantiscono funzioni di sostegno, barriera e adesione dermo-epidermica, mentre se assenti o difettose sono responsabili di patologie cutanee anche molto importanti (es. epidermolisi bollosa).



# CUTE: Derma



# Derma

Si trova tra l'epidermide e il sottocute (0,3-4 mm).

Il derma è composto di due parti:

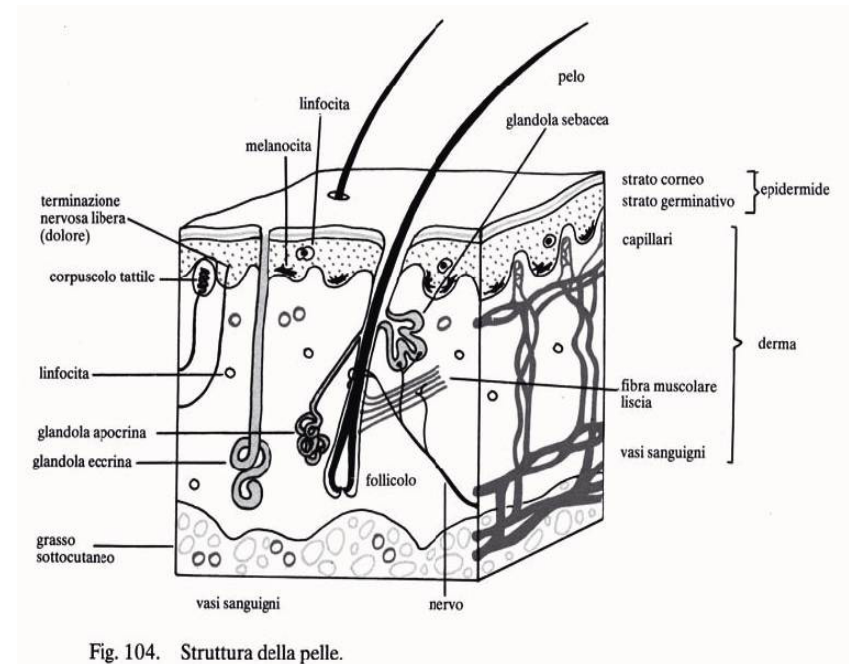
- il **papillare**, situato al di sotto dell'epidermide
- il reticolare, situato tra papillare e ipoderma.

Esso contiene:

- **fibre collagene** (notevole resistenza alla trazione)
- **fibre elastiche** (estensibilità reversibile)
- **glicosamminoglicani** (idratazione e turgore)
- **gli annessi cutanei**: unghie, follicoli piliferi (con le ghiandole sebacee e muscoli erettori del pelo), ghiandole sudoripare e apocrine.
- **terminazioni nervose**
- **capillari sanguiferi arteriosi e venosi e linfatici**
- **cellule connettivali e cellule del sistema immunitario**

In caso di **lesioni**, i fibroblasti presenti nel derma iniziano a produrre nuove fibre di collagene, mentre le fibre elastiche sono soggette a un continuo processo di crescita e diminuzione.

Se la lesione interessa il derma e, di conseguenza, la membrana basale, il processo di guarigione è seguito dalla formazione di una cicatrice e le cellule danneggiate verranno sostituite dal tessuto connettivo.



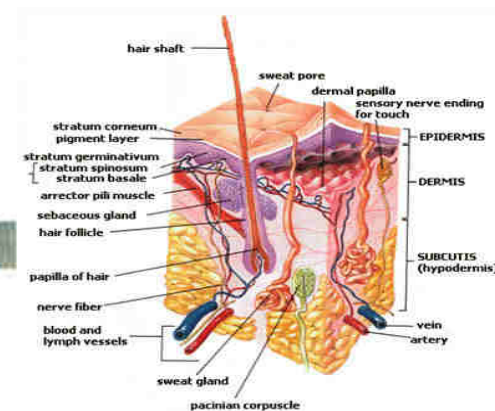
# Derma: in particolare...

Il **derma papillare**, a diretto contatto con l'epidermide, avvolge gli annessi cutanei (peli e unghie). Costituito da connettivo lasso, presenta sottili fibre collagene, fibre elastiche e reticolari, disposte perpendicolarmente alla superficie, e numerose cellule (fibroblasti, ma anche cellule del sistema immunitario). I vasi sanguigni sono numerosi.

Il **derma reticolare** costituisce la parte più profonda del derma, estendendosi fino al sottocutaneo. I fasci di fibre collagene ed elastiche sono più spessi e hanno disposizione parallela alla superficie. La quantità di sostanza fondamentale e il numero dei fibroblasti e dei vasi sanguigni è inferiore.



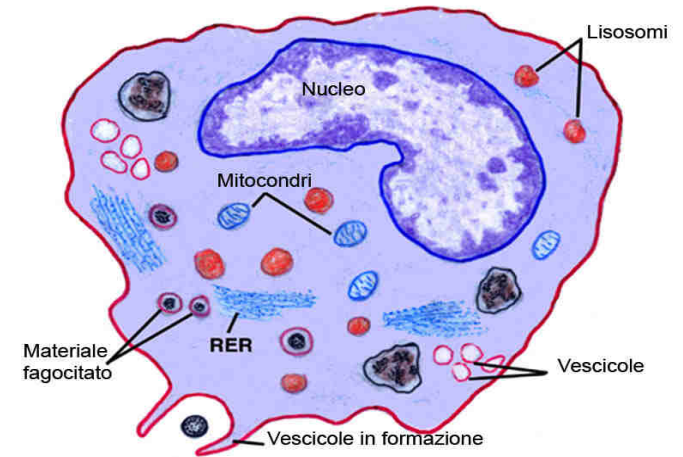
Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa



# Derma: cellule

## Fibroblasti:

Cellule che sintetizzano le fibre del tessuto connettivale.



Alcuni tipi di Leucociti (o globuli bianchi):

cellule specializzate polimorfonucleate o mononucleate che tramite la fagocitosi eliminano gli agenti aggressori.

Polimorfonucleati:

**Granulociti** (caratterizzati da granuli nel citoplasma e in grado di spostarsi).

Mononucleati:

**Mastociti** (nei tessuti connettivi)

**Monociti** (nel sangue)

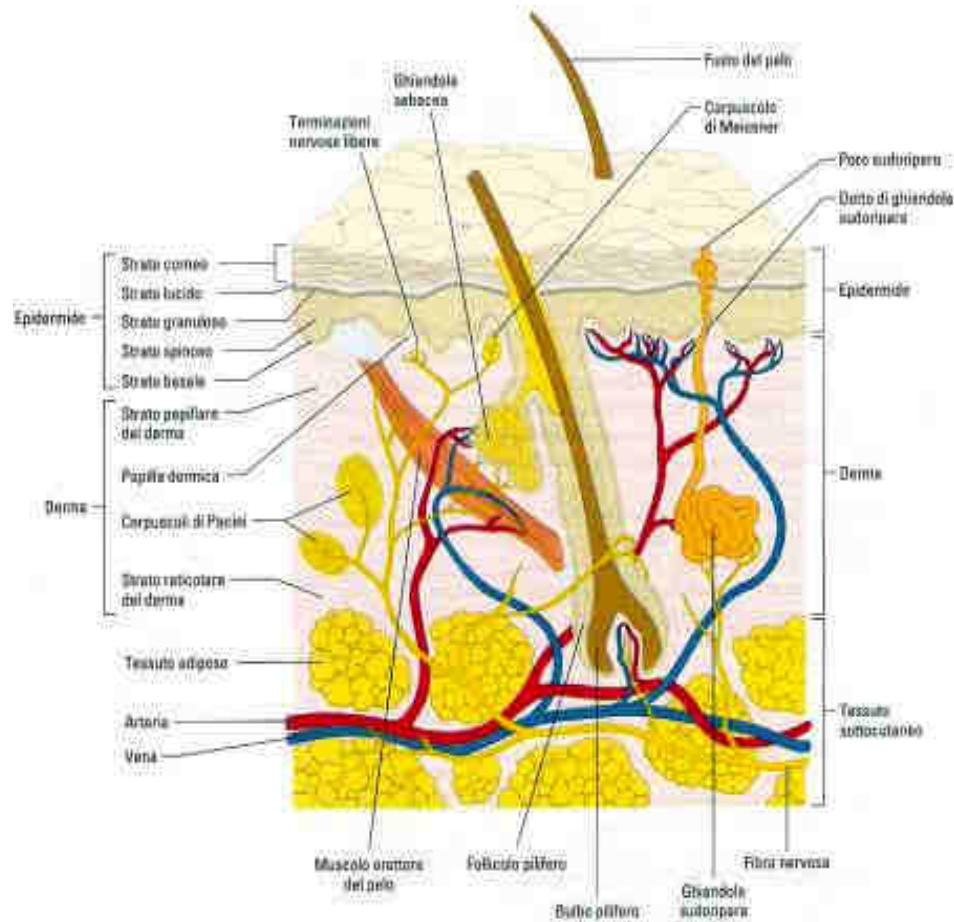
**Macrofagi** (nei tessuti. Derivano dai monociti che fuoriescono dai vasi sanguigni)

Sono specializzati nella fagocitosi delle particelle estranee e nella loro eliminazione (digeriti da **enzimi lisosomiali**).

Alcuni **linfociti** (specializzati nella risposta immunitaria aspecifica e specifica).



# CUTE: Ipoderma o Sottocute



# Ipoderma o Sottocute

E' lo strato più profondo della pelle e si trova immediatamente al di sotto del derma.

E' costituito da una impalcatura di **fibre connettivali**, tra le cui maglie sono inseriti **lobuli di grasso**, costituiti da ammassi di **adipociti** pieni di trigliceridi, che costituiscono il pannicolo adiposo sottocutaneo (riserva energetica e protezione).

Ha uno spessore compreso normalmente tra 0,5 e 2 cm e contribuisce a modellare la figura del corpo, in rapporto all'età, alla razza, al sesso e alla regione corporea.

In alcune regioni della pelle è assente (naso, palpebre, padiglione auricolare), mentre in altre (glutei, palmi delle mani, piante dei piedi) il suo sviluppo è massimo.

Nelle **donne** il pannicolo adiposo è generalmente più sviluppato sui **fianchi, sulle natiche, sulle cosce e sull'addome al di sotto dell'ombelico**.

Negli **uomini** la massa adiposa è concentrata sul **viso, sul collo, sulle spalle e soprattutto sull'addome al di sopra dell'ombelico**.

Lo spessore del pannicolo adiposo dipende anche dallo stato di nutrizione.



# CUTE: difesa e tolleranza

## **Difesa aspecifica (o naturale) 1/2**

Consente il **riconoscimento di un numero limitato di antigeni** e pone il **sistema immunitario in una condizione di "allarme"**, che favorisce lo sviluppo dell'immunità specifica.

I sistemi di difesa aspecifici comprendono le **barriere meccanico-chimiche**, costituite dall'**epidermide** cheratinizzata, dalle **membrane che rivestono gli organi** (es. le pleure dei polmoni), dalle **mucose** e dai **loro secreti** (contenenti sostanze protettive, come il lisozima della saliva e delle lacrime o il sebo dell'epidermide), che **impediscono fisicamente l'ingresso di microrganismi all'interno del nostro corpo**, e i fattori di tipo cellulare che intervengono quando gli aggressori (microrganismi, sostanze dannose) sono riusciti a superare la prima linea di difesa costituita dalle barriere meccaniche e chimiche.





# CUTE: difesa e tolleranza

## ...Difesa aspecifica (o naturale) 2/2

I **fattori di tipo cellulare** sono costituiti da alcuni leucociti altamente specializzati che tramite la fagocitosi eliminano gli agenti aggressori: **granulociti**, **mastociti**, **monociti** e **macrofagi**.

Alcuni **linfociti** e le **cellule NK** (Natural Killer) sono particolarmente importanti nel riconoscimento e nella distruzione di cellule tumorali e infette da virus e per la capacità di produrre interferone.

I **fattori di tipo chimico** comprendono alcune sostanze presenti nelle secrezioni (saliva, sudore) e altre, prodotte dai leucociti, che partecipano all'eliminazione degli antigeni. Tra queste un ruolo fondamentale è quello svolto dagli **interferoni (o citochine)** che inibiscono la replicazione e la diffusione dei virus e rafforzano l'attività di alcune cellule preposte alle difese immunitarie (come i linfociti T e i macrofagi) e inibiscono la crescita di alcune cellule tumorali.

Molto importante è anche il **sistema del complemento**, costituito da un insieme di proteine presenti nel sangue che permettono la distruzione delle membrane cellulari dei batteri patogeni. Le proteine del complemento creano dei pori nelle membrane cellulari favorendo la distruzione delle cellule.



# CUTE: difesa e tolleranza

## Difesa immunitaria specifica 1/4

I meccanismi di difesa immunitaria specifica sono basati sull'azione degli **anticorpi** (o immunoglobuline), particolari proteine del sangue in grado di riconoscere specifiche sostanze estranee, e dei **linfociti**, cellule presenti nel sangue e in altri tessuti, che sotto forma di linfociti T o B individuano e distruggono gli elementi estranei, provvedono a produrre gli anticorpi specifici e conservano la “memoria” dell'identità dell'invasore, per garantire una risposta più rapida in caso di un attacco successivo.

### Linfociti

Prodotti nel **midollo osseo** e si differenziano in **due diverse popolazioni**: i linfociti T e i linfociti B.

I **linfociti T** si differenziano nel timo, un organo attivo soprattutto dalle ultime fasi della gestazione fino all'inizio della pubertà, e sono **in grado di eliminare cellule infette riconoscendo sulla loro superficie antigeni estranei**. Si suddividono in tre famiglie:

**linfociti T citotossici** (o **Killer**), coinvolti nella distruzione dell'antigene

**linfociti T helper**, che stimolano le reazioni immunitarie coinvolgendo i linfociti B e i T citotossici

**linfociti T soppressori**, che limitano l'attività dei linfociti T e B.

I **linfociti B** sono cellule che, in seguito ad una opportuna stimolazione, sono capaci di proliferare e trasformarsi in cellule effettrici, le **plasmacellule**, capaci di produrre e **rilasciare anticorpi** nel sangue.



# CUTE: difesa e tolleranza

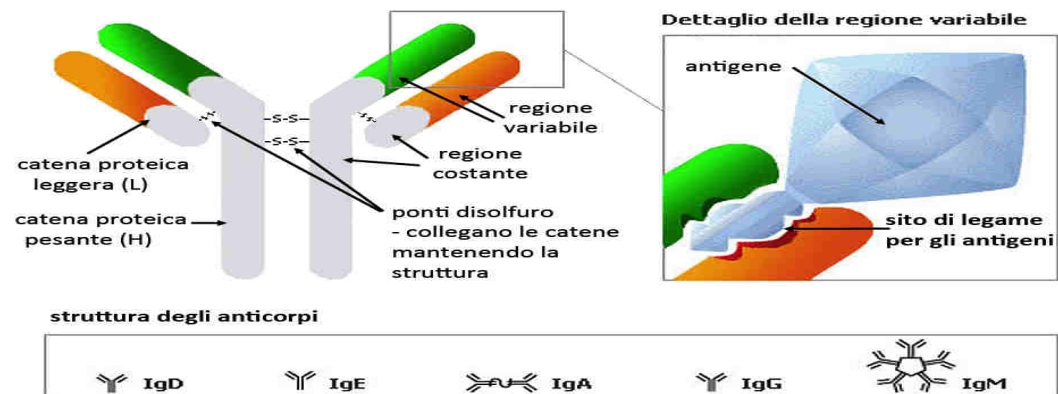
## ...Difesa immunitaria specifica 2/4

### Anticorpi (o immunoglobuline)

Sono costituiti da **proteine** con una particolare struttura quaternaria che conferisce loro una **forma ad "Y"**. Sono in grado di legarsi in modo altamente specifico a particelle strutturalmente complementari denominate antigeni.

La molecola di una immunoglobulina è costituita da 4 catene di aminoacidi, di cui due lunghe (catene pesanti o H) e due corte (catene leggere o L). Ogni braccio della Y è formato da una catena L e da una H legate tra loro. Il gambo della Y è formato invece solo dalla parte restante delle due catene H. All'estremità delle braccia della Y si trovano le "regioni variabili", in cui sono presenti i due siti attivi di interazione con l'antigene, identici tra loro.

Nell'uomo sono presenti  
5 classi di immunoglobuline:  
le **IgG, IgM, IgA, IgE e IgD**.



# CUTE: difesa e tolleranza

## ...Difesa immunitaria specifica 3/4

### Anticorpi

**IgG:** sono la classe di anticorpi maggiormente presenti nel siero, rappresentando circa il 75-80% delle immunoglobuline circolanti. Attraversano la barriera placentare e quindi si trovano a concentrazione elevata già alla nascita, conferendo al neonato una certa protezione durante i primi mesi di vita.

**IgA:** costituiscono circa il 15% delle immunoglobuline del siero (ma ben il 60-70% delle totali) e sono presenti principalmente nelle secrezioni esterne, quali saliva, colostro, lacrime, muco delle vie respiratorie e del tubo digerente. Le IgA rappresentano un importante mezzo di difesa contro le infezioni locali e stimolano la reazione del complemento.

**IgM:** costituiscono circa il 5-10% delle immunoglobuline totali e sono la classe di anticorpi che per prima viene sintetizzata al contatto con un nuovo antigene. Stimolano la reazione del complemento e non passano la barriera placentare.

**IgD:** rappresentano lo 0,2% delle immunoglobuline circolanti. Sono presenti sulla membrana cellulare dei linfociti B dove, dopo aver legato l'antigene per cui sono specifiche, inducono l'attivazione della cellula a proliferare, maturare a plasmacellula e a produrre in forma solubile gli anticorpi in grado di riconoscere gli stessi antigeni della immunoglobulina di membrana.

**IgE:** sono presenti nel siero in concentrazione bassissima e sono responsabili della risposta allergica (asma, orticaria, raffreddore da fieno..). Aumentano notevolmente durante le infezioni da parassiti.



# CUTE: difesa e tolleranza

## ...Difesa immunitaria specifica 4/4

### Teoria della selezione clonale degli anticorpi

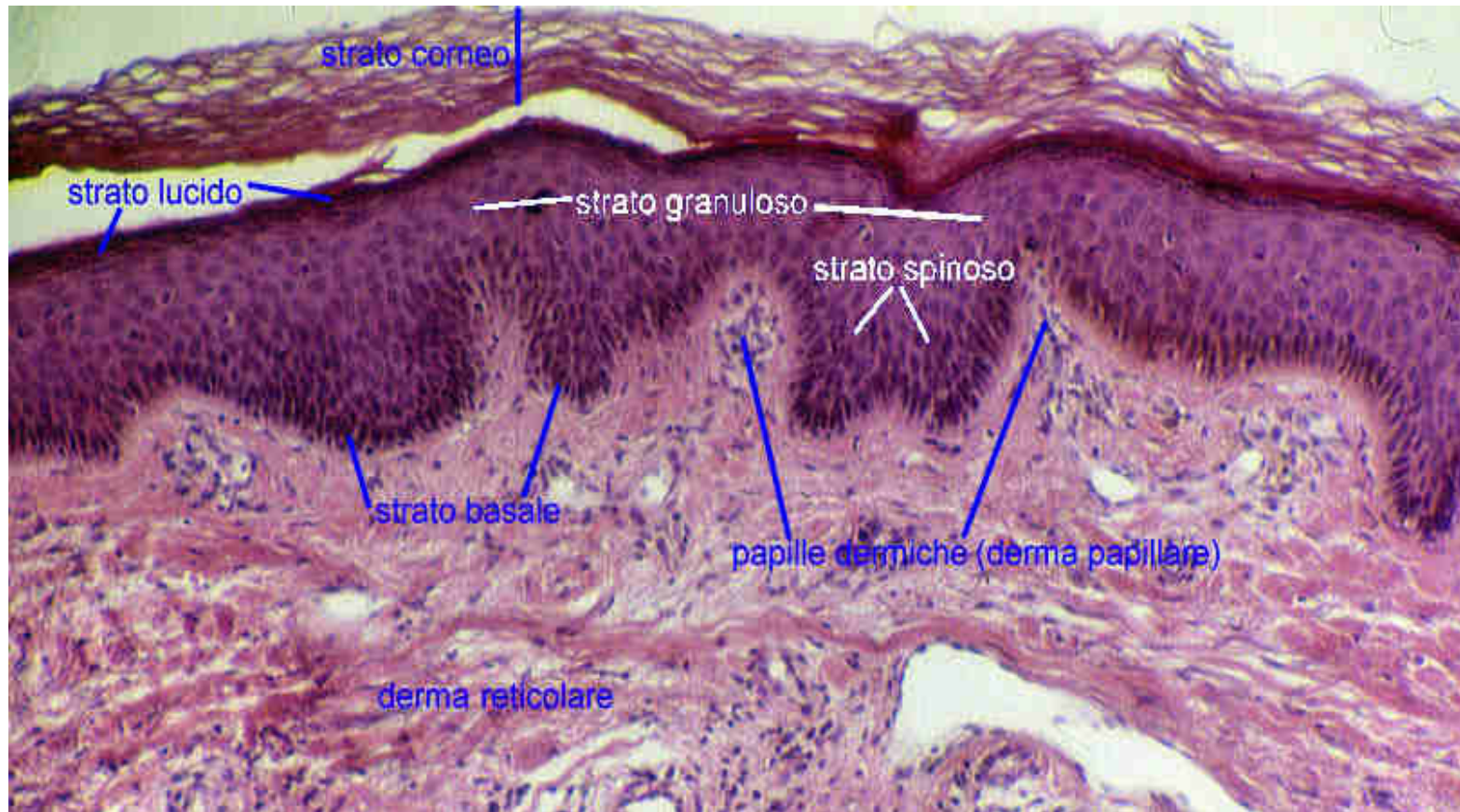
Secondo questa teoria ogni organismo produce, soprattutto durante i primi 15 anni di vita, un'enorme varietà di linfociti diversi in piccole quantità (cloni) ma solo quelli che verranno in contatto con antigeni specifici potranno proliferare.

La cellula staminale si diversifica in numerosi linfociti B "vergini", ognuno con un'immunoglobulina diversa sulla sua superficie.

In seguito al contatto con un antigene solo il clone che presenta sulla superficie l'immunoglobulina per quell'antigene si replica e produce numerosi linfociti B contenenti solo l'immunoglobulina specifica per quell'antigene, che saranno rilasciate nel sangue per eliminare l'antigene, e cellule memoria che vivono a lungo (mesi/anni) e in caso di un nuovo attacco da parte di quell'antigene producono rapidamente gli anticorpi necessari necessari per combatterlo.



# CUTE: UN UNIVERSO





**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO DOPO  
LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISETTICI RACCOMANDATI PER LE  
PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**

Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa

# TATTOO...nella tradizione

Presente in moltissime culture, sia antiche che contemporanee.

Mummia di Similaun

Uomo di Pazyryk dell'Asia centrale (con complessi tatuaggi rappresentanti animali)

Antichi egizi e romani

Indi americani (Guerrieri Timucua tatuati nella Florida del 1562)

Nel Medioevo molti cristiani si tatuavano per marcare la propria identità spirituale. Era usanza dei pellegrini tatuarsi con simboli religiosi dei santuari visitati, come quello di Loreto. Fra i cristiani la pratica del tatuaggio è diffusa fra i copti monofisiti: croce copta, natività, Santo Mar Corios, martirizzato sotto Diocleziano, rappresentato in sella ad un cavallo con un bambino.

Altri popoli che svilupparono propri stili e significati furono quelli dell'Oceania.

Famosi sono quelli Maori, ma vi sono anche quelli dei popoli del monte Hagen, Giapponesi, Cinesi e degli Inuit ed ogni popolazione aveva i suoi caratteristici simboli e significati.







# TATTOO...nella tradizione

Ancora oggi i contadini egiziani (come nell'Antico Egitto) ed i nomadi musulmani africani (le donne ed i bimbi Sciiti particolarmente belli con tatuaggi permanenti a piccoli cerchietti o sottili linee verticali sul mento e tra le due sopracciglia) hanno tatuaggi azzurri, il colore scaramantico per eccellenza fin dal tempo dei faraoni.

Nella zona europea il tatuaggio venne reintrodotta successivamente alle esplorazioni oceaniche del XVIII secolo, che fecero conoscere gli usi degli abitanti dell'Oceania. Alla fine del XIX secolo l'uso di tatuarsi si diffuse anche fra le classi aristocratiche europee (tatuati celebri furono lo Zar Nicola II e Sir Winston Churchill).

In epoca di positivismo il criminologo Cesare Lombroso ritenne il tatuaggio segno di personalità delinquente.

La diffusione del tatuaggio in tutti gli strati sociali e fra le persone più diverse negli ultimi trent'anni relega tali considerazioni criminologiche a mera curiosità storica.

# TATTOO...nella tradizione

Il tatuaggio fu **vietato** in Egitto e nell'antica Roma dall'imperatore Costantino, a seguito della sua conversione al Cristianesimo, che divenne religione di Stato:

"Non vi farete incisioni nella carne per un defunto, né vi farete tatuaggi addosso. Io sono il Signore" (Levitico 19.28).

Nella Religione ebraica è vietata ogni incisione accompagnata da una marca indelebile di inchiostro o di altro materiale che lasci una traccia permanente.

Nella Religione musulmana sono vietati i tatuaggi permanenti (come spiegato da diversi "ahadith" del profeta Maometto). Sono consentiti solo i **tatuaggi temporanei** fatti per mezzo dell'henna, pigmento organico di color rosso-amaranto, ricavato dalla pianta della "Lawsonia inermis", "Henna" in arabo.

Nella tradizione araba e indiana le donne sono tatuate con l'henna, sia le mani che i piedi; molte spose sono completamente tatuate per la loro prima notte di nozze, che è chiamata "Lelet al Henna" (la notte dell'henna) e sono estremamente decorativi, quasi sempre con motivi floreali stilizzati e arrivano a sembrare delle opere d'arte, che hanno la durata media di qualche settimana di vita.

Gli uomini musulmani, specialmente i fervidi praticanti sunniti, usano l'henna per tingersi i capelli, la barba, il palmo delle mani e dei piedi perché a loro non è consentito fare tatuaggi decorativi neanche con l'henna.



# TATTOO...

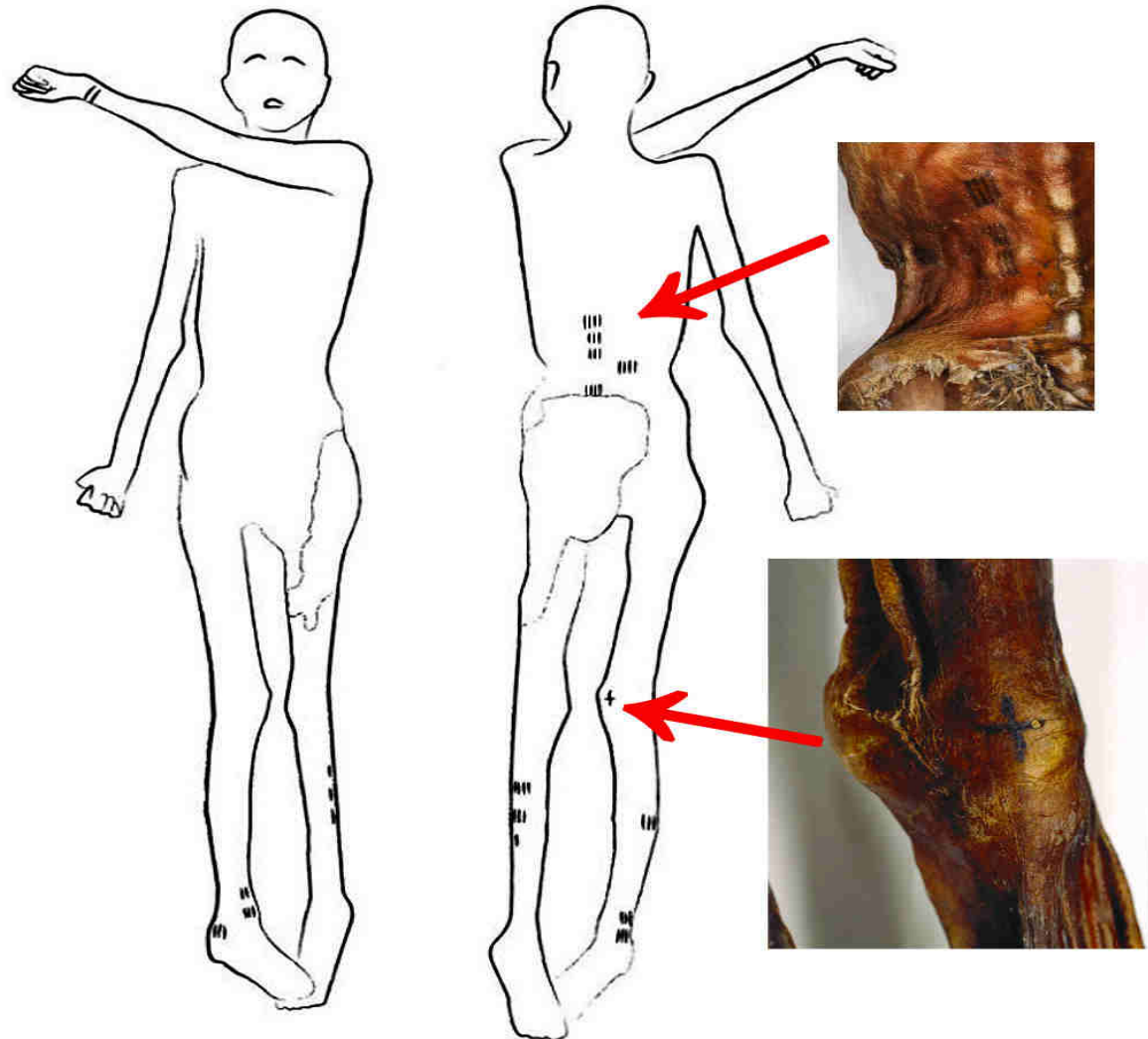
## Lo riconoscete?



# TATTOO...

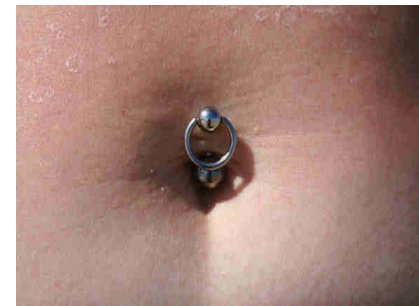
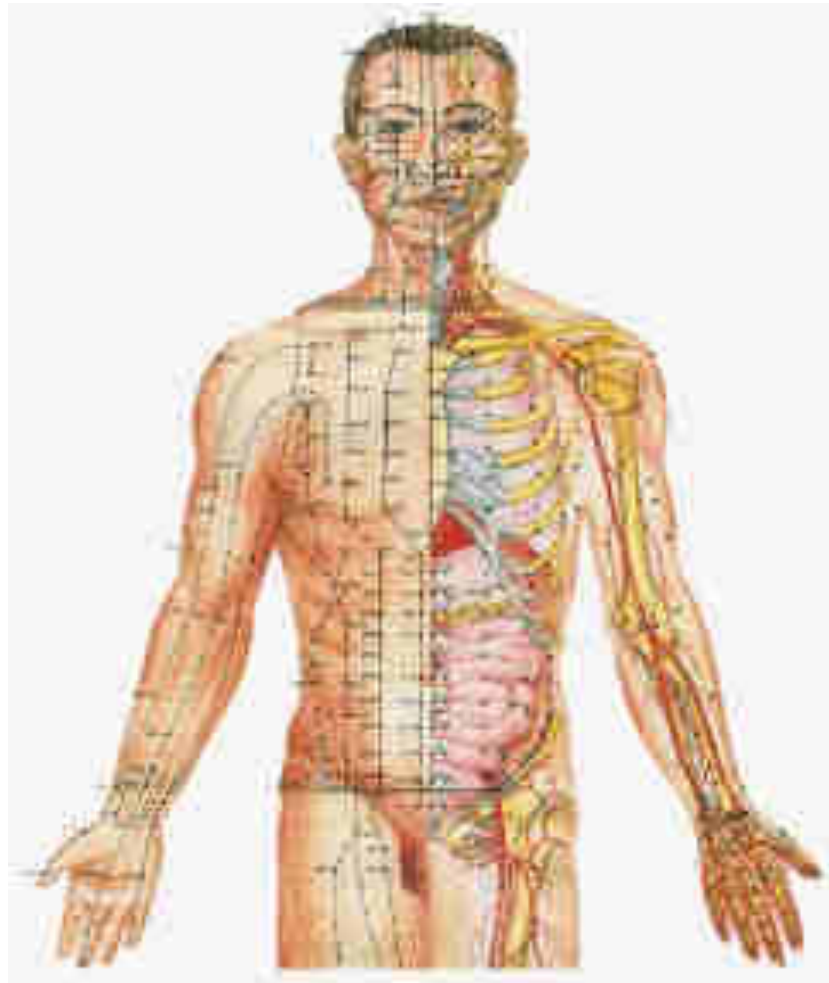
## a scopo terapeutico

Mummia del  
Similaun -  
Oetzi  
(ca 5300 a.C.)  
Alpi Italiane  
1991



# La cute vista come punto di contatto tra l'universo interno ed esterno...

.... e via di  
accesso alla  
pratica  
terapeutica



# TATTOO...oggi

## ESTETICI

PERMANENTI

SEMIPERMANENTI

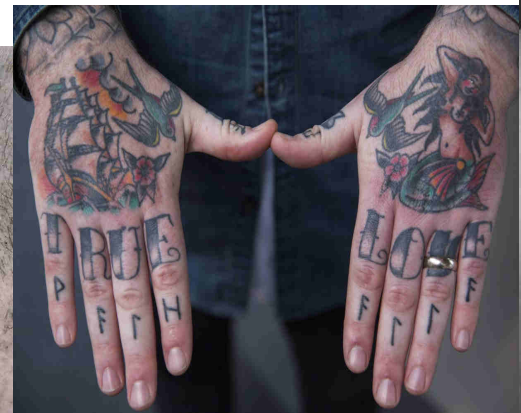
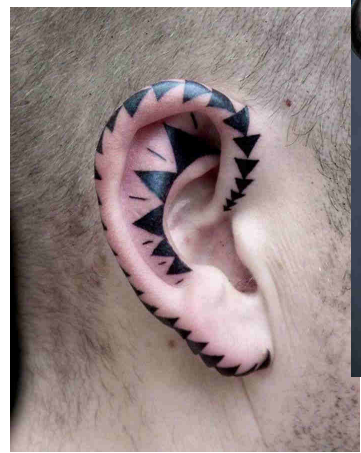
SEDI:

Orecchio

Dorso mano

Viso

Colonna Vertebrale



SOGGETTI:

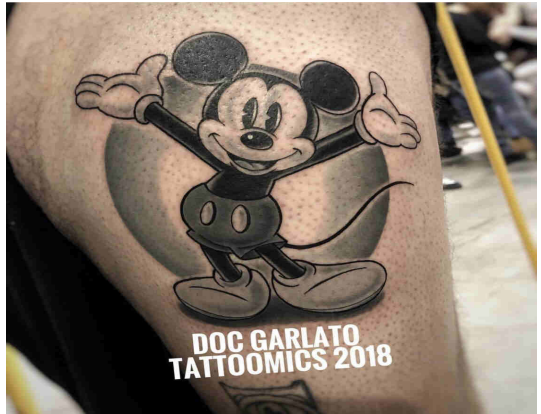
Floreali

Tattons

Pixel

Ignoranti anni '90

....

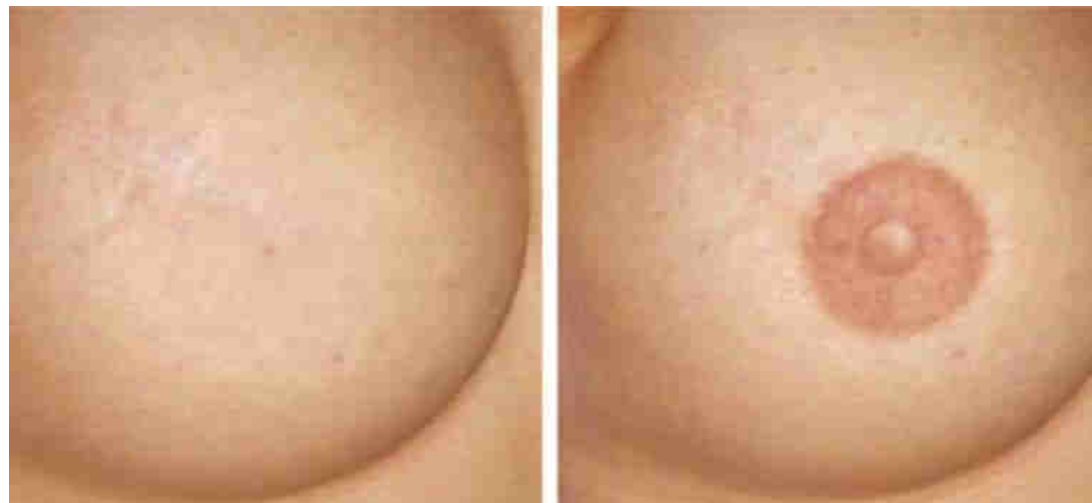


# TATTOO...oggi

**MICROBLADING** (inchiostri differenti)  
Sopraciglia



**MEDICI**  
es.ricostruzione di areola  
es. traumi al viso





# TATTOO...oggi

Alcuni recenti dati (ISS) sui tatuati italiani:

7 milioni (13% della popolazione, di tutte le classi sociali)

Primo tatuaggio di norma a 25 anni

Maggior numero di tatuaggi si fanno tra i 35 e 44 anni d'età (29,9%)

Donne 13,8%

Uomini 11,7%

3,3% ha avuto complicazioni (es. granulomi, arrossamenti)... sottostimato!  
di questi:

12,1% si è rivolto al dermatologo o medico

27,4% ha chiesto consiglio al tatuatore



A partial view of a person's arm with a tattoo, showing intricate designs in shades of green, orange, and black.

# CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL PIERCING...

IN TUTTE LE PATOLOGIE  
DERMATOLOGICHE CRONICHE E  
QUELLE ACUTE IN ATTO!!



PER QUALE MOTIVO?

1. PER NON NUOCERE

2. PER TUTELARSI

# CONTROINDICAZIONI

## CUTE: LESIONI ELEMENTARI PRIMITIVE 1/2

**MACULE** modificazioni circoscritte del colore cutaneo, eritematose, emorragiche, pigmentarie



**PAPULE** modificazioni circoscritte rilevate causate da un aumentato spessore epidermico, dermico o dermo-epidermico, che possono confluire in placche



**NODULI** lesioni circoscritte dermiche o dermo-epidermiche di consistenza duro-elastica, di colore vario

**PUSTOLE** raccolte circoscritte di essudato purulento epidermico o dell'ostio follicolare



# CONTROINDICAZIONI

## CUTE: LESIONI ELEMENTARI PRIMITIVE 2/2

**POMFI** rilevatezze della cute di colorito bianco-porcellana o roseo di forma e dimensioni variabili e sfumate, fugaci, causate da vasodilatazione capillare o da edema del derma



**VESCICOLE** caratterizzate da raccolta di liquido sieroso intraepidermico, di dimensioni inferiori a 5 millimetri

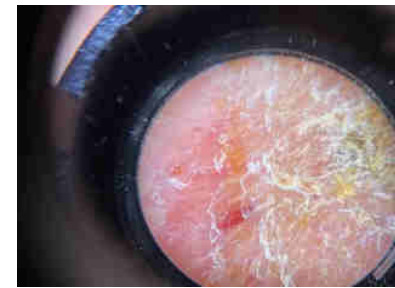
**BOLLE** caratterizzate da raccolta di liquido sieroso o siero-ematico intraepidermico o dermo-epidermico, superiori a 5 millimetri



# CONTROINDICAZIONI

**CUTE: LESIONI ELEMENTARI SECONDARIE 1/2**

**SQUAME** agglomerati di lamelle cornee sulla superficie cutanea e variano in dimensioni, aderenza e colore



**CROSTE** sono secondarie alla rottura di vescico-bolle, pustole, escoriazioni, ulcere o ragadi, di colore giallastro o rosso-bruno, dovute al conglomerato di liquido organico e detriti cellulari

**ESCORIAZIONI** soluzioni di continuo dell' epidermide e del derma superficiale, di norma lineari, es. **lesioni da grattamento**, che non lasciano postumi

# CONTROINDICAZIONI

## CUTE: LESIONI ELEMENTARI SECONDARIE 2/2

**RAGADI E FISSURAZIONI** soluzioni di continuo a bordi netti, che interessano epidermide e derma e guariscono lasciando cicatrice



**ULCERE** date da perdita di sostanza che interessa epidermide, derma e talora ipoderma, con scarsa tendenza alla guarigione (es. **piaga**), di forma e dimensioni variabili e lasciano cicatrici.

**CICATRICI** rappresentano il processo conclusivo di riparazione di perdita di sostanza della cute, di colore roseo-violaceo poi biancastro e dure di consistenza, sono permanenti.



# CONTROINDICAZIONI

**ASSOLUTE** dovute a:

**PAT. SISTEMICHE** (anche senza manifestazioni dermatologiche): es.  
HIV, HCV, IMMUNOSOPPRESSIONE, DISTURBI DELLA  
COAGULAZIONE

**PAT. DERMATOLOGICHE** (patologie croniche che possono interessare  
tutto l'ambito cutaneo o patologie tumorali): es. PSORIASI,  
ORTICARIA CRONICA, DERMATITE ATOPICA, MELANOMA

**RELATIVE o TEMPORANEE** dovute in prevalenza a:

**PATOLOGIE DERMATOLOGICHE IN FASE ACUTA E RISOLVIBILI:**  
es. IMPETIGINE, MICOSI, SCABBIA, PEDICULOSI

# CONTROINDICAZIONI: Psoriasi

E' una malattia infiammatoria cronica della pelle, non infettiva né contagiosa, solitamente di carattere cronico e recidivante. Nella sua patogenesi intervengono fattori autoimmunitari, genetici e ambientali.

Si riconoscono più forme di psoriasi: la psoriasi pustolosa e forme non pustolose tra cui la psoriasi a placche (circa l'80% delle forme di psoriasi), guttata, inversa ed eritrodermica.

Nella psoriasi a placche la pelle si accumula rapidamente e si ispessisce nelle zone interessate dalle lesioni conferendo un aspetto squamoso bianco-argenteo.

Anche può comparire in qualsiasi zona del corpo, in genere si localizza in corrispondenza di gomiti, ginocchia, cuoio capelluto e parte lombare della schiena, oltre che ai palmi delle mani, alle piante dei piedi ed in regione genitale. Si presenta più frequentemente, ma non esclusivamente, sulle superfici estensorie degli arti.

La malattia, ad andamento cronico e ricorrente, è variabile nell'estensione dell'interessamento cutaneo.

Caratteristico è il fenomeno di Koebner, per il quale nuove lesioni possono insorgere nelle zone di traumatismo.



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa





# CONTROINDICAZIONI: Orticaria Cronica

L'orticaria è una delle dermatosi più comuni ed è caratterizzata dalla comparsa di pomfi cutanei variabili dal colore rosso al bianco, di forma e dimensioni, sede ed estensione.

I pomfi sono fugaci, scompaiono senza lasciare traccia e si accompagnano a prurito.

Mentre la diagnosi clinica è facile, nell'orticaria cronica (sintomi quotidiani per oltre 6 settimane) è molto difficile capire l'eziologia.

Fattori scatenanti possono essere: farmaci, alimenti, infezioni, punture d'insetto, patologie autoimmunitarie associate, psichiche...

Caratteristico è il dermografismo, cioè la comparsa di pomfi in sede di strofinamento della cute.



# CONTROINDICAZIONI: Dermatite Atopica

La dermatite atopica è una sindrome multifattoriale associata ad altre malattie atopiche come rinite allergica, asma, orticaria, congiuntivite allergica e gastroenteriti allergiche.

Si manifesta con chiazze eczematose: eritemato-desquamanti, sfumate o nette, pruriginose. La pelle appare secca e arrossata con un rilievo dermico grossolano delle parti cronicamente colpite.

Negli adulti l'eczema si manifesta prevalentemente nelle pieghe degli arti, al viso, collo e torace.

Nella patogenesi della malattia intervengono fattori immunologici e non immunologici. I primi sono costituiti da allergeni alimentari, inalanti o da contatto, i secondi da irritanti esterni, infezioni, disturbi neurovegetativi, disturbi del metabolismo lipidico, sudorazione e stress. Peggiora in inverno e primavera.

E' caratterizzata da una riduzione dei ceramidi epidermici che determina un indebolimento alla funzione di barriera della cute, una maggiore irritabilità ed infezioni.

Nel sangue si nota un'alta concentrazione di anticorpi IgE ed eosinofilia.



# CONTROINDICAZIONI: Epiteliomi

Gli Epiteliomi o Carcinomi cutanei nascono da una trasformazione maligna dei cheratinociti. Sono molto frequenti (15% di tutte le neoplasie) e comprendono principalmente in:

**Carcinoma Basocellulare (o Basalioma)**, che origina dalle cellule dello strato basale dell'epidermide

**Carcinoma Squamocellulare (o Spinalioma)**, che origina dalle cellule dello strato spinoso.

Esistono forme cliniche differenti, a seconda dello stadio della malattia, che vanno da piccole chiazze eritematose, con squamo-croste, di norma nette a forme nodulari e ulcerate, fisse nella sede e nel tempo. Sono asintomatici.



# CONTROINDICAZIONI: Melanoma

Il Melanoma è un tumore maligno che origina dal melanocita.

Può insorgere de novo o da nevo preesistente.

Di fronte a un presunto nevo che presenta le caratteristiche della regola

**ABCDE** bisogna ricorrere al medico:

**Asimmetria**

**Bordi** irregolari

**Colore** variegato nero, bruno, rosso e rosa.

**Dimensione** superiori a 6 millimetri di una lesione sospetta

**Evoluzione:** tendenza a modificare forma, colore e superficie

Nel caso del melanoma nodulare, il più aggressivo, si modificano le caratteristiche nella regola **ABCDEFG**:

**Elevazione** rispetto al piano cutaneo

**Firm** o consistenza, maggiore rispetto alla pelle circostante

**Growing:** crescita rapida in poche settimane o pochi mesi.

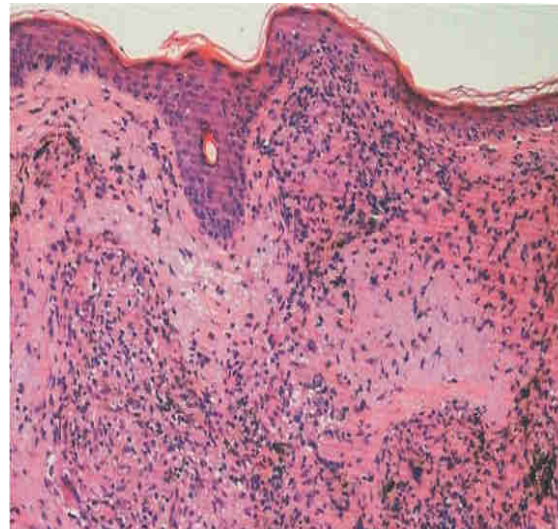


# Melanoma: problemi diagnostici in caso di tatuaggio

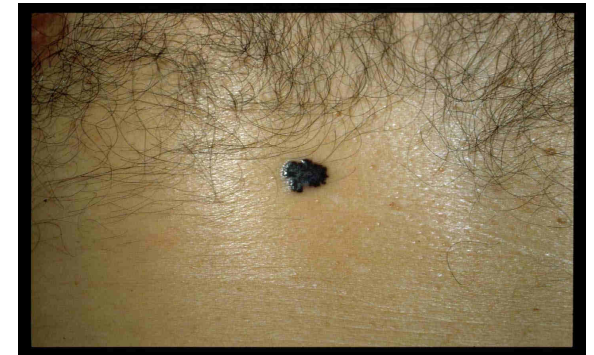
Cute normale



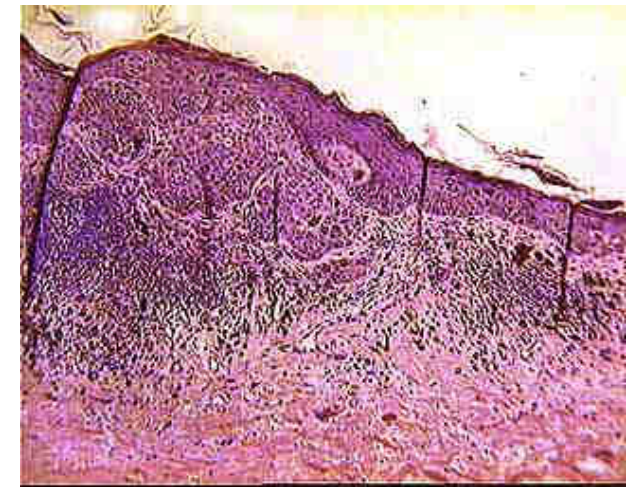
Tatuaggio



Melanoma

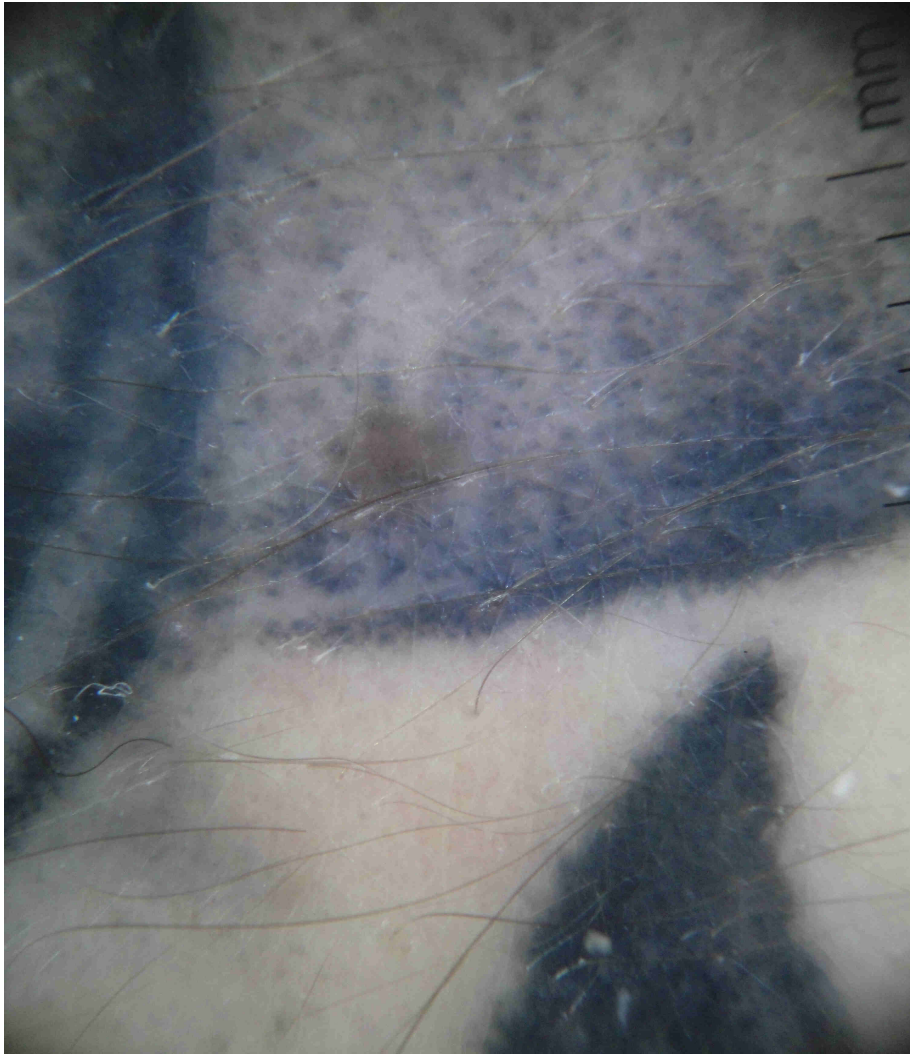


Dott.ssa F. Giusti



Dr. S. Recalcati et al, 2011  
Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa

# Raccomandazioni...



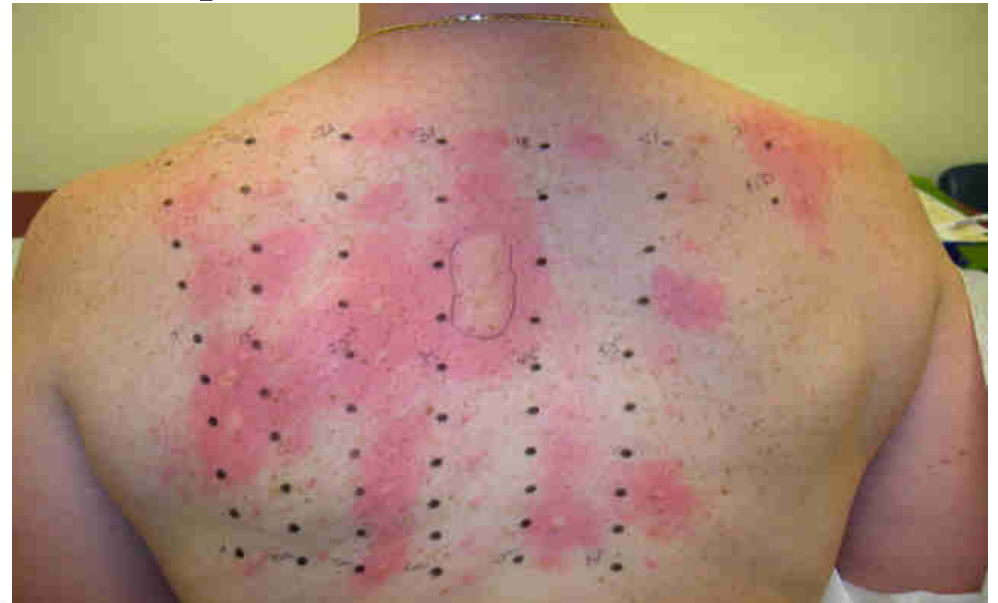
## CONTROINDICAZIONI: Dermatite Allergica da Contatto

La dermatite allergica da contatto (DAC) è molto frequente sia in ambiente professionale (50% delle dermatosi lavorative) che extraprofessionale (10% al nichel nelle donne).

Le lesioni più frequenti sono macule eritematose, edematose, seguite da vescicole, pruriginose nelle zone di contatto con l'agente scatenante.

Gli agenti causali sono sostanze chimiche semplici che penetrano nell'epidermide interagiscono con proteine-carrier e diventano antigeni immunogeni che scatenano una reazione cellulo-mediata di linfociti T, per cui sono necessari alcuni giorni per ottenere la sensibilizzazione.

I soggetti che ne soffrono possono essere mono o poli-sensibilizzati.



## CONTROINDICAZIONI: Impetigine e lesioni impetiginizzate

Infezione acuta piogenica che colpisce soprattutto in età pediatrica gli strati superficiali della cute, più frequentemente a volto e arti ma lesioni impetiginizzate possono essere presenti anche nell'età adulta.

La causa è da riscontrarsi nello *Streptococcus pyogenes* (Streptococco beta-emolitico di gruppo A) e nello *Staphylococcus aureus* per l'impetigine non bollosa e solamente nello *Staphylococcus aureus* per quella bollosa.

Le lesioni appaiono come ferite eritematose (con vescico-bolle nella forma bollosa) e con il passar del tempo si coprono di croste che assumono un tipico color miele.





# CONTROINDICAZIONI: Micosi

Micosi da dermatofiti, lieviti o muffe.

**TINEA:** Infezione cutanea causata prevalentemente dai dermatofiti *Trichophyton rubrum*, *Trichophyton mentagrophytes* e *Microsporum Canis*.

Esistono diverse forme cliniche: corporis, capitis, cruris, pedum..

Le lesioni sono chiazze piane, eritemato-desquamanti, nette, ovalari, con la tendenza alla risoluzione centrale e molto pruriginose.

**PITIRIASI VERSICOLOR:** infezione cutanea dal lievito *Pityrosporum Orbicolare*.

Le lesioni sono più frequentemente chiazze ovalari, color caffelatte, asintomatiche o lievemente pruriginose, che al grattamento desquamano leggermente, localizzate al tronco, al collo e alla radice degli arti.

**CANDIDOSI:** infezione cutanea e mucosa dovuta prevalentemente al lievito *Candida Albicans*.

Le pruriginose lesioni cutanee danno l'intertrigine, soprattutto in soggetti immunocompetenti ma spesso obesi e diabetici, e sono localizzate alle pieghe degli arti dove vi sono macerazione e ragadi nella zona centrale, eritema e desquamazione nella zona periferica e pustole sparse nella parte esterna.



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa



# CONTROINDICAZIONI: Scabbia

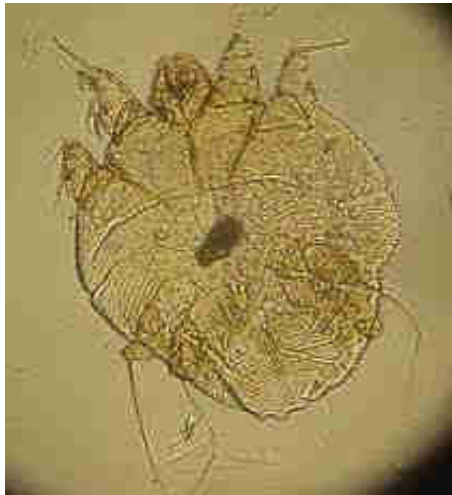
È un'infezione contagiosa della pelle che si verifica tra esseri umani.

È causata dall'acaro parassita *Sarcoptes scabiei*, che si inocula sotto la pelle del soggetto colpito, provocando un intenso prurito.

Si manifesta con papulo-vescicole, con caratteristici cunicoli scavati dal *Sarcoptes*, molto pruriginose, soprattutto di notte, localizzate prevalentemente nelle pieghe degli arti, nei polsi, nei gomiti, tra le dita, al tronco, ai glutei, in regione genitale.

La malattia può essere trasmessa da oggetti, ma più spesso dal contatto diretto pelle-pelle, con un elevato rischio dopo un contatto prolungato. L'infezione iniziale richiede da quattro a sei settimane per diventare sintomatica.

La scabbia norvegese è una forma più grave d'infezione spesso associata alla immunosoppressione.



# CONTROINDICAZIONI: Pediculosi

E' una parassitosi che può colpire soprattutto il capo e il pube (Pediculosi pubica) ma può essere estesa al corpo.

Si trasmette grazie a una famiglia di artropodi chiamata Anoplura, le cui tre forme sono:

*Pthirus pubis*, che colpisce il pube

*Pediculus humanus* nelle sue due varianti:

Variante *Pediculus humanus capitis*, che colpisce il cuoio capelluto (le dimensioni degli artropodi sono di 2-4 mm)

Variante *Pediculus humanus corporis*, il cui contagio avviene anche con il cambio di abiti infetti.

Le manifestazioni sono date da piccole lesioni pruriginose nel luogo dove è avvenuta la puntura e altre lesioni sono da grattamento dovuto alla ricerca di un sollievo.

Solo in casi gravi si arriva a eritemi e tumefazione.



**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

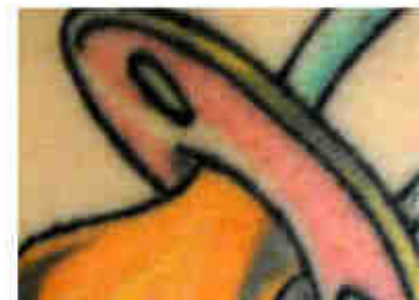
**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISETTICI RACCOMANDATI PER LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA, TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**



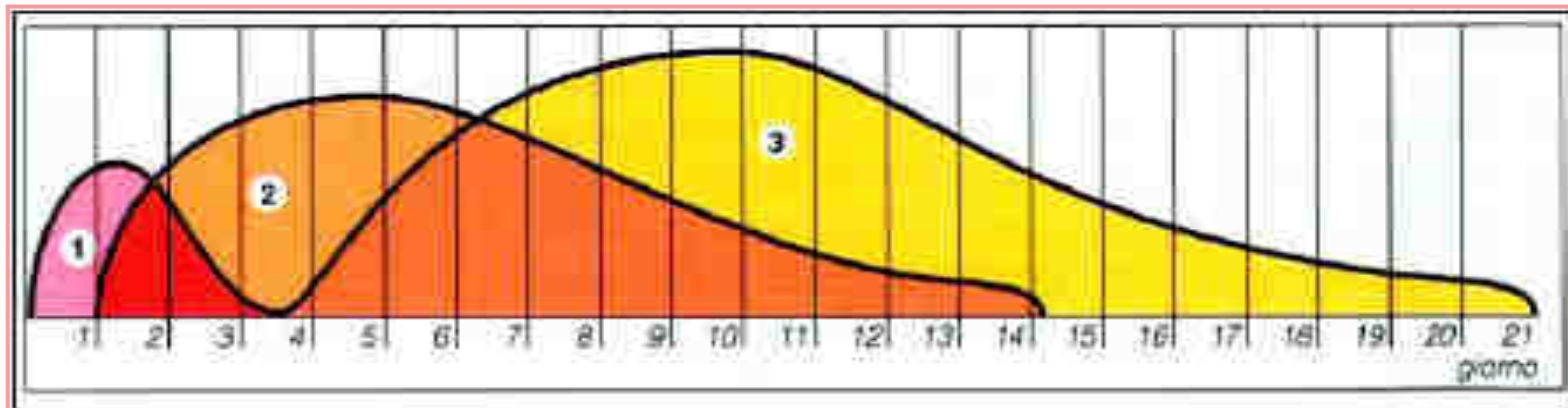
# LA RIPARAZIONE TISSUTALE

**Indipendentemente dal tipo di ferita o dall'entità di perdita tissutale, la guarigione procede per fasi che si sovrappongono nei tempi e che non si possono separare l'una dall'altra.**



# LA RIPARAZIONE TISSUTALE

- 1° FASE INFIAMMATORIA** o essudativa, in cui si verificano l'emostasi e la detersione.
- 2° FASE PROLIFERATIVA** in cui si verifica la costruzione del tessuto di granulazione.
- 3° FASE DI MATURAZIONE** o fase di differenziazione in cui si verificano la formazione della cicatrice e la riepitelizzazione.



# FATTORI CHE INFLUISCONO SULLA RIPARAZIONE TISSUTALE

## FATTORI GENERALI:

Costituzione

Fumo

Età

Edemi

Diabete ed uremia

Terapie farmacologiche

Riduzione della mobilità

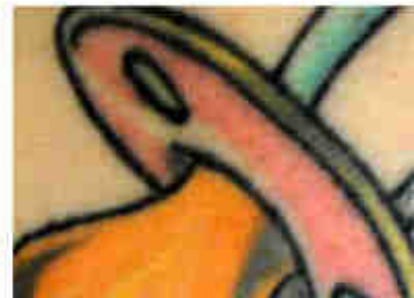
Malnutrizione

Ipertermia

Condizioni patologiche

Deficit vitaminici

Ipossiemie



# FATTORI CHE INFLUISCONO SULLA RIPARAZIONE TISSUTALE

## FATTORI LOCALI:

Ipossigenazione

Umidità

T°

Concentrazione di sodio  
e glucosio

Ph

Tempo di coagulazione

Forze di stiramento o di  
taglio

Attrito o frizione

Corpi estranei

Pressione

Altri fattori





# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING DEL CORPO 1/6

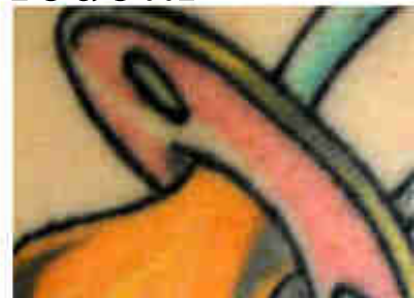
Il processo di guarigione avviene essenzialmente in due fasi:

- 1) Tempo necessario al piercing per cessare di produrre secrezioni;
- 2) Tempo necessario al piercing per indurre la cheratinizzazione del foro.

La prima fase è la più delicata: igiene e buon senso sono alla base di una guarigione veloce ed efficace. Seguendo le corrette procedure si ridurranno al minimo i rischi di infezione.

Prima di effettuare ogni medicazione è essenziale lavarsi le mani con disinfettante (mai toccare la ferita con le mani sporche).

Importante è la detersione della parte interessata dal piercing con detergenti disinfettanti a base di iodio o clorexidina o prodotti simili reperibili in farmacia.



# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING DEL CORPO 2/6

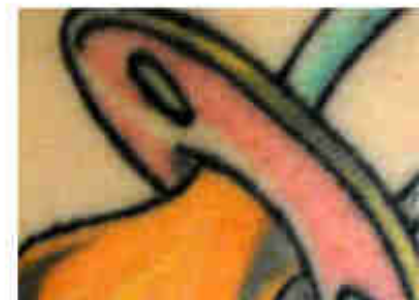
- 1) Dal giorno successivo al piercing lavare due o tre volte al dì lasciando agire la schiuma del sapone disinfettante per almeno un paio di minuti, poi risciacquare ed eliminare tutta la schiuma. Asciugare la zona interessata con garze.  
Piccole perdite ematiche sono normali nei primi giorni.
- 2) Avere cura di rimuovere le piccole croste che si verranno a formare alle estremità del foro. Tali crosticine non sono segno di infezione, ma una normale perdita fisiologica di tessuto cicatriziale. Solo allora sarà possibile muovere il piercing senza rischiare una lesione del tessuto che si sta rigenerando.



# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING DEL CORPO 3/6

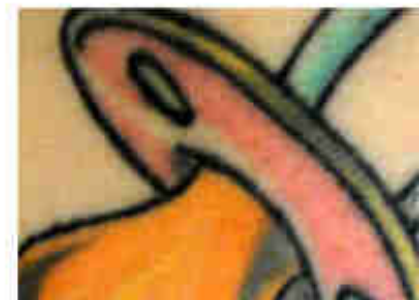
- 3) Dopo la disinfezione, effettuare almeno una volta al giorno impacchi con acqua e sale possibilmente sterile (SOLUZIONE FISIOLÓGICA, in farmacia): tale operazione ridurrà notevolmente il normale gonfiore del piercing e favorirà una cicatrizzazione più veloce.
- 4) Se si tratta di un gioiello con filettatura, barre circolari o barre diritte, è necessario che la sua chiusura sia ben serrata: ciò sarà possibile ruotando le sfere in senso orario (naturalmente questa operazione dovrà essere fatta con MANI PULITE).



# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING DEL CORPO 4/6

- 5) Evitare di subire urti, colpi e sfregamenti durante la fase di guarigione (favorire la posizione supina durante il sonno). Evitare vestiti troppo stretti, che sfregano sul piercing, e materiali sintetici. Evitare l'esposizione a luoghi polverosi e bagni al mare per almeno tre settimane.
- 6) Le pomate cicatrizzanti o le creme antibiotiche non devono essere utilizzate per una cura quotidiana perché sono di norma a base grassa e potrebbero favorire l'essudazione.



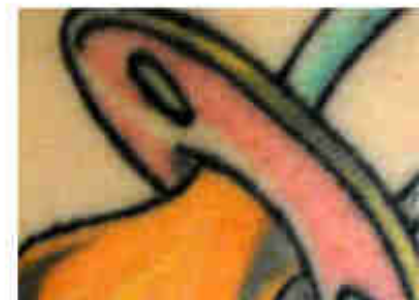
# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING DEL CORPO 5/6

7) Solo in caso di infiammazione o infezione, e solo dopo aver consultato il medico, utilizzare una crema antibiotico-cortisonica. Questa dovrà essere applicata una volta al giorno per 5-6 giorni in maniera adeguata su entrambe le estremità del foro, con l'accuratezza di non eccedere nell'uso perché potrebbe causare una scarsa ossigenazione della ferita e quindi il processo di cicatrizzazione.

In caso di piccola infezione e solo nei primi giorni si può ancora evitare di rimuovere il piercing perché ciò potrebbe causare la chiusura del condotto (rendendo inutile l'operazione e in rari casi favorendo la formazione di ascessi).

I sintomi di infezione sono: eritema, edema, dolore, secrezione purulenta.



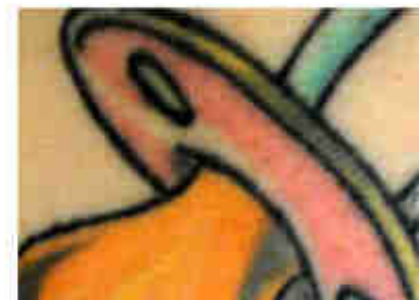
# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING DEL CORPO 6/6

8) Caratteristiche di una reazione allergica (rara ma possibile) sono: prurito, eruzioni cutanee, secrezioni chiare, dilatazione del foro da piercing.

In questi casi si può sostituire l'orecchino con uno di materiale differente e con calibro inferiore (es. sostituire il piercing in acciaio chirurgico con uno al titanio).

9) Evitare, nei piercing al volto, il contatto con capelli, veicolo di sporcizia e batteri.



# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING ORALE 1/2

Caratteristica dei piercing orali è un rigonfiamento notevole della parte trattata, in quanto mucose. L'edema durerà per almeno cinque o sei giorni, ma per almeno due o tre settimane bisogna attenersi ad una cura costante e sistematica quale:

A – Effettuare tre volte al giorno sciacqui con collutorio post operazione a base di CLOREXIDINA 0,2%: è importante non eccedere nell'uso perché potrebbe danneggiare il tessuto nuovo che si sta formando.



# TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING

## PIERCING ORALE 2/2

B – Il gonfiore si presenterà nella maggior parte dei casi dal giorno successivo al piercing; in caso di dolore eccessivo si potrà assumere un antinfiammatorio orale 1-2 volte al giorno per 1-2 giorni, sempre previo parere medico.

C – Durante questa fase é fondamentale evitare di mangiare e bere alimenti caldi e piccanti, bere alcolici e fumare.

Se ciò dovesse comunque accadere, allora è bene utilizzare del collutorio a base di Clorexidina 0,12%. Il collutorio non deve essere utilizzato per più di 40 o 60 secondi.

E' necessario inoltre evitare il bacio (e non solo...).

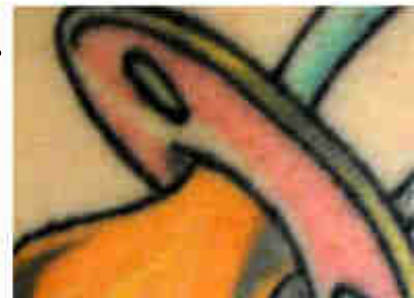




# TRATTAMENTO POST TATUAGGIO

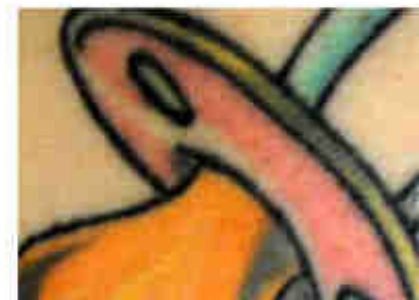
Premesso che il tatuaggio deve essere stato eseguito con attrezzatura sterilizzata professionale, aghi in acciaio monouso, colori atossici e anallergici, si elencano le normali precauzioni e regole d'igiene da seguire molto attentamente dopo la sua realizzazione.

1. Rimuovere il bendaggio dopo circa 20 minuti, lavare con acqua fredda e asciugare tamponando con una garza morbida.
2. Pulire il tatuaggio con disinfettante e applicare un leggero strano di vaselina alba.
3. La crema va applicata e tamponata quattro volte al giorno.
4. Non bendare il tatuaggio: lasciarlo a contatto con l'aria.



# TRATTAMENTO POST TATUAGGIO

5. Durante la prima settimana evitare il nuoto e i bagni in vasca o in piscine.
6. Durante i primi 15 giorni evitare l'esposizione al sole (i raggi UV schiariscono la brillantezza dei colori. Si possono applicare alte protezioni solari purché non contengano paba).
7. Non staccare o grattare le croste.
8. Si può ridurre il prurito che può insorgere durante la normale cicatrizzazione con alcool o con leggeri tamponamenti.



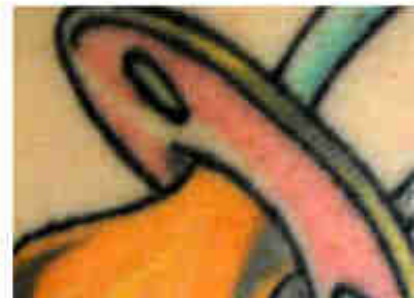
# TRATTAMENTO POST TATUAGGIO

9. Evitare di indossare abiti stretti, che strofinano la pelle, e usare indumenti comodi e puliti.

10. Prima di fare la doccia, applicare uno strato di vaselina sul tatuaggio per renderlo impermeabile ed evitare di insaponare la parte.

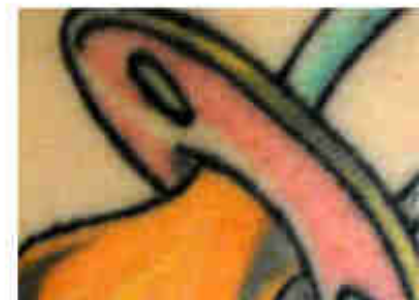
In caso di infezione valgono le regole già spiegate per il trattamento della ferita da piercing.

Un tatuaggio è clinicamente guarito quando la crosta si risolve da sola ed al tatto è liscio e vellutato. I tempi di risoluzione variano in base alla sede, all'estensione e al tipo di pigmento utilizzato (di norma un tatuaggio nero guarisce clinicamente in tempi minori rispetto a quello colorato).



# QUANDO INVIARE IL CLIENTE DAL MEDICO:

- SEGNI DI FLOGOSI: RUBOR, TUMOR, DOLOR, CALOR, FUNCTIO LESA
- SANGUINAMENTO ECCESSIVO
- SEGNI DI SOVRINFEZIONE
- SEGNI DI ALLERGIA
- FORMAZIONE DI RACCOLTA EMATICA, PURULENTA, DI SIERO
- CICATRICI ESUBERANTI



**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO  
DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISEPTICI RACCOMANDATI PER  
LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**

# DISINFEZIONE

A proposito dell'uso inveterato di usare la **carta** durante l'esecuzione dei tatuaggi, del consigliarla a domicilio per asciugare il tatuaggio e la ferita da piercing ed infine all'uso obbligatorio che se ne fa dopo aver lavato-disinfettato le mani prima di ogni procedura....

Uno studio scientifico apparso sull'American Journal of Infection Control e realizzato da alcuni ricercatori canadesi, sembra fare dei distinguo ben precisi. Gli studiosi infatti sono andati ad analizzare 6 marche di tovaglioli di carta commerciale per asciugarsi le mani. Inquietante il risultato: tutti i tovaglioli in questione erano pieni di batteri, ma i più "ricchi" di tale fattore negativo erano quelli definiti ecologici, cioè quelli realizzati con fibre riciclate (una carica batterica maggiore dalle 100 alle 1000 volte più alta dovuta alla procedura con cui tali tovaglioli vengono prodotti).

# DISINFEZIONE

Questo accade perché i batteri possono prosperare in tale materiale in quanto contenente ingredienti vincolanti come gli amidi che possono fungere loro da cibo.

Per lo più si tratta di bacilli in grado di produrre tossine capaci di scatenare un'intossicazione alimentare, ma un Bacillus Cereus che è stato individuato in una carta assorbente di quelle analizzate, è associato anche ad infezioni agli occhi, ai polmoni, al sangue e al sistema nervoso centrale.

Nelle persone sane questi batteri non sono pericolosi, ma lo diventano se entrano in contatto con chi ha il sistema immunitario indebolito per motivi d'età (gli anziani ed i bambini), quelli che hanno una patologia correlata come l'Aids o coloro assumono farmaci che indeboliscono il sistema immunitario.

Secondo gli studiosi canadesi i risultati di questa ricerca non devono mettere nel panico tutta la popolazione ma semplicemente stimolare una maggiore attenzione per preservare la salute delle categorie a rischio.

# DISINFEZIONE

In base a questi e ad altri dati conosciuti precedentemente, in luogo della carta (fazzoletto o in rotolo) e ancor meno del cotone (idrofilo o in cotton-fioc) si raccomanda l'uso di garze sterili sia nell'esecuzione della pratica del piercing e del tatuaggio, sia nella disinfezione delle ferite a domicilio.



# Il topico antisettico ideale dovrebbe avere queste caratteristiche:

- **Largo spettro antimicrobico comprendente Pseudomonas e Staphilococcus Aureus meticillina-resistente**
- **Non doloroso e irritante**
- **Non effetti sistemici**
- **Basso costo**
- **Facile applicazione**

# DETERGENTI

**LIQUIDI** a base di:

**CLORURO DI SODIO** (soluzione fisiologica) (tattoo)

**DETERGENTI DELICATI** senza profumi, conservanti e SLS (tattoo)

**POLIVINILPIRROLIDONE-IODIO 10%** sapone germicida (piercing)

**CLOREXIDINA 2%** sapone (piercing)



# EMOLLIENTI e....

Soprattutto per tattoo

UNGUENTI a base di:

VASELINA ALBA

EUCERINA IDRATA

VITAMINA E

PROTEZIONE SOLARE ALTA



# DISINFETTANTI

**SOLUZIONI** a base di:

**POLIVINILPIRROLIDONE-IODIO 10%**

**CLOREXIDINA 2%**

**BERGAMOTTO** (non più usato per l'alta incidenza di sensibilizzazione)

**AMUCHINA 0,05%**

**PEROSSIDO DI IDROGENO 3%** (per piercing)

**COLLUTORI** a base di:

**CLOREXIDINA 2%** oppure **0,12%** (per il cavo orale)



# ANTIBIOTICI TOPICI

**CREME** a base di:

GENTAMICINA 0,1%

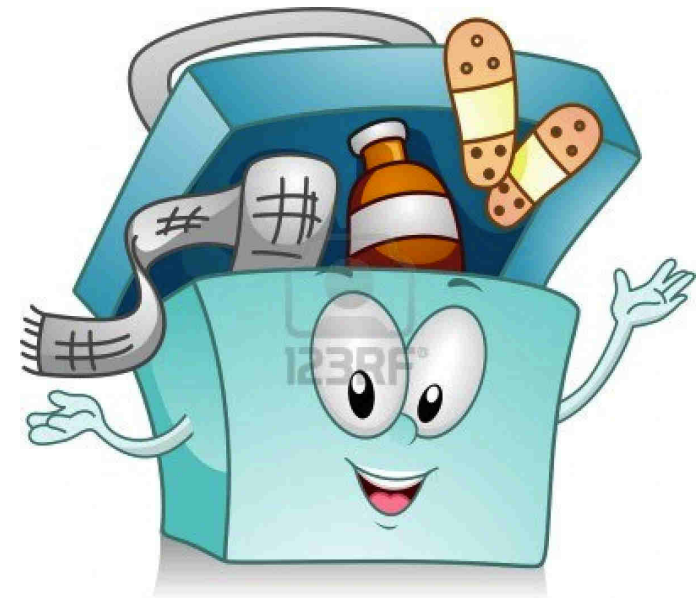
SULFODIAZINA ARGENTICA 1%

AC. FUSIDICO 2%

VASELINA OSSIDO DI ZINCO 5%-10%

**LIQUIDI** a base di:

RIFAMPICINA SALE SODICO 90mg/18ml



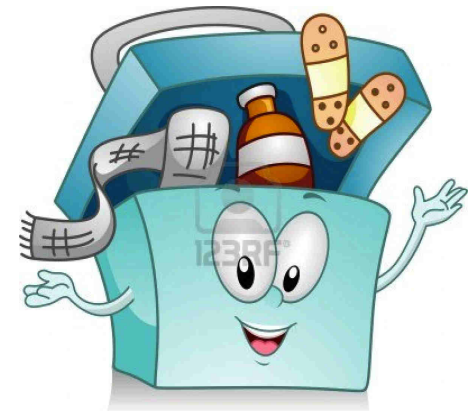
# Associazione di ANTIBIOTICI e STEROIDI TOPICI

CREME a base di:

GENTAMICINA 0,1% + BETAMETASONE VALERATO 0,1%

CLORAMFENICOLO 2,5% + IDROCORTISONE ACETATO 2%

AC. FUSIDICO 2% + BETAMETASONE VALERATO 0,1%



# Filosofie di medicazioni

- Tradizionale
- Avanzata

# Presupposti della Medicazione Tradizionale

- assorbimento dei liquidi sino all'essiccamento
- emostasi
- antisepsi
- protezione dalle infezioni



# Presupposti della Medicazione Avanzata

- Medicazione che interagendo con la lesione cutanea crea e mantiene un microambiente ottimale, idoneo ad accelerare il processo riparativo fisiologico.
- E' semi-occlusiva: isola la lesione dall'ambiente esterno evitando la contaminazione da agenti esterni e mantenendo un ambiente umido.
- Costosa

# Medicazioni Avanzate



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa



## **ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO  
DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISETTICI RACCOMANDATI PER  
LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**



# COMPLICANZE: Tattoo

Da una recente indagine dell'Eurispes nell'ambito del 3° Rapporto Nazionale sulla Condizione dell'Infanzia e dell'Adolescenza condotta su un campione di 3800 studenti italiani tra i 12 e i 18 anni, è emerso che la moda del tatuaggio interessa il 6,6% dei ragazzi.

Rispetto al sesso, il tatuaggio è più utilizzato dai maschi (7,2%) che dalle femmine (5,7%) e questo dato è probabilmente spiegabile con il significato rituale e simbolico che il tatuaggio riveste e con il fatto che probabilmente le donne hanno a disposizione altre pratiche di abbellimento del corpo.

Rispetto all'area geografica, vi è una maggiore diffusione della pratica del tatuaggio nell'Italia del Nord-Ovest rispetto alle altre aree del Paese.

Insieme all'aumento del fenomeno dei tatuaggi è in aumento anche la conoscenza delle possibili complicazioni a loro associate.



# COMPLICANZE: Tattoo

Queste complicazioni dipendono sostanzialmente dalle condizioni in cui si eseguono tali procedure (condizioni igieniche non adeguate), dai materiali utilizzati e dalle parti del corpo interessate.

In questo contesto bisogna considerare che nell'eseguire un tatuaggio i pigmenti sono iniettati sotto pelle per mezzo di un ago e i lisosomi del derma catturano le particelle di inchiostro mediante fagocitosi e le trattengono per decenni.

È noto che il contatto continuativo con i pigmenti è in grado di generare infiammazioni varie della pelle come allergie o eczemi lichenoidi e granulomi a causa di uno o più componenti dei pigmenti.



# COMPLICANZE: Tattoo

Un ruolo importante nel causare tali malattie è svolto dai metalli:

sali di Cr, Co, Cd e Hg rappresentano gli ingredienti base per il verde, il blu, il giallo ed il rosso,

l'ossido di Fe, il biossido di Ti, il C ed il Mn sono prevalentemente usati per il marrone, il bianco, il nero ed il viola.

Inoltre, i pigmenti organici vengono spesso combinati con metalli quali l'Al, il Ca, il Cd, ecc. per creare diverse tonalità, sfumature o luminosità.

Smith et al hanno riscontrato presenza di:

Al, Cu, Si, Ti nei colori giallo, verde e rosso,  
Al, Fe, Ca, Ti, Si, Hg e Co nel rosso.



# COMPLICANZE: Piercing

La maggior parte dei piercing sono costituiti da acciaio inossidabile, ma possono essere anche di Au, Pt, Ti e altre leghe.

L'acciaio inossidabile può dare raramente reazioni cutanee poiché alcuni oggetti non sono ad es. totalmente esenti da Ni.

L'Au è spesso utilizzato in associazione con il Ni o con altri metalli per aumentarne la durezza e durata.

Molti oggetti di gioielleria vengono costruiti associando ad un metallo prezioso leghe di basso valore.



# COMPLICANZE: Piercing

I piercing metallici con superfici irregolari e con bassa resistenza alla corrosione causata dal sudore possono rilasciare ioni metallici nella zona di contatto con la cute dando vita a diversi effetti cutanei.



# COMPLICANZE: Infezioni

Il principale rischio **ACUTO** post-tattoo è il trasferimento di agenti infettivi.

Se un laboratorio per tatuaggi è gestito correttamente questo rischio dovrebbe essere ridotto.

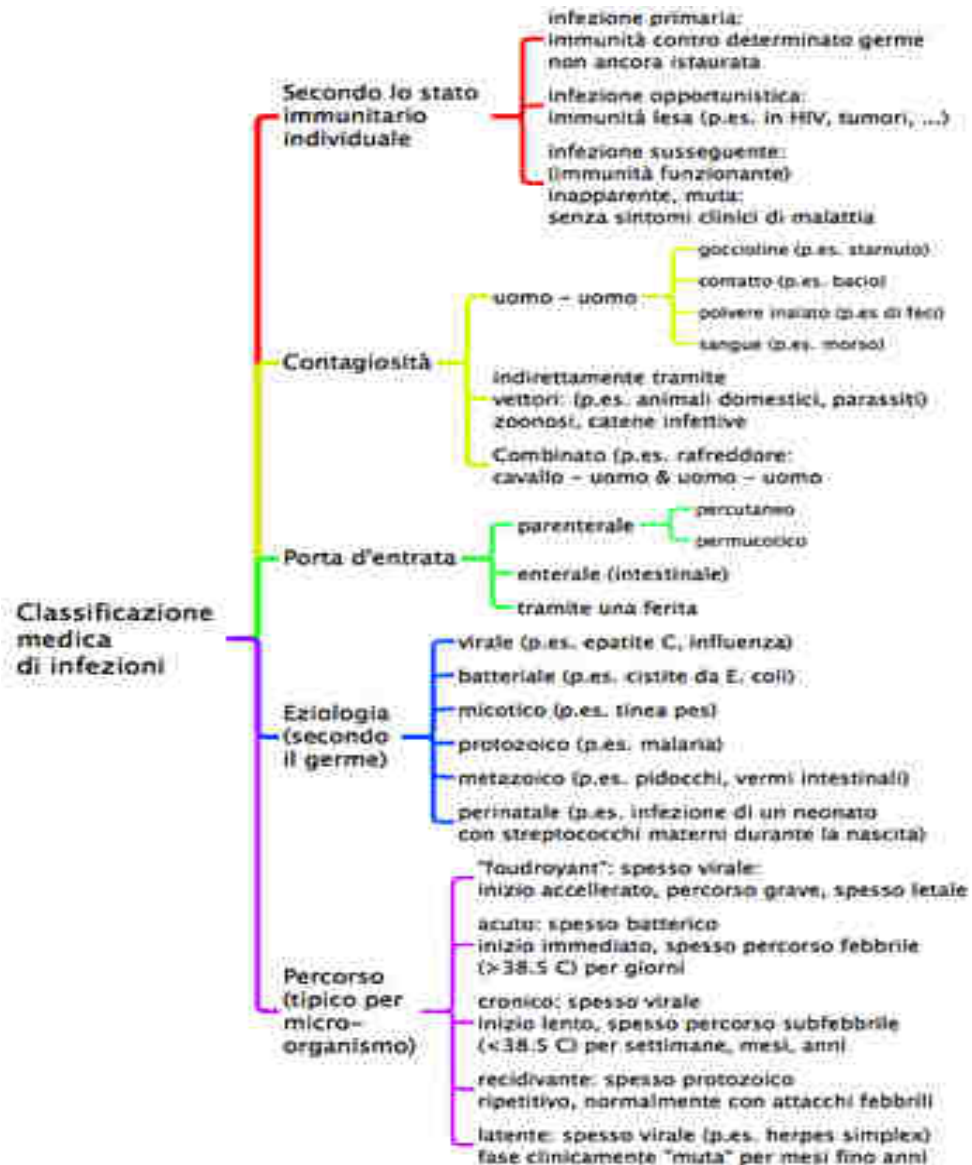
Infezioni batteriche: **pioderma, sifilide, tubercolosi**

Infezioni virali: **HPV, HBV, HCV, HIV**



© Facebook/ Tattoo Regulations 2013

# COMPLICANZE: Infezioni



© Facebook/ Tattoo Regulations 2013

# COMPLICANZE: Cicatrici ipertrofiche e Cheloidi

Sono proliferazioni di tessuto fibroso cutaneo conseguenti ad un trauma.

**Cicatrice ipertrofica:** circoscritta nella sede primaria

**Cheloide:** interessa anche le aree adiacenti

Compaiono dopo mesi dal trauma.

Papule o placche rilevate, di color rosa-rosso, dure.

I cheloidi possono diventare sfiguranti.

Fattori predisponenti familiari e razziali.





# COMPLICANZE: Granulomi da corpo estraneo

Sono dovuti ad una reazione di difesa da parte dell'organismo per distruggere, eliminare o isolare materiale che è stato inglobato nella cute.

Sia nei piercing che nei tattoo sono dati da materiale di grandi dimensioni rilasciati dai metalli e dai coloranti (più comuni nei casi di procedure amatoriali).



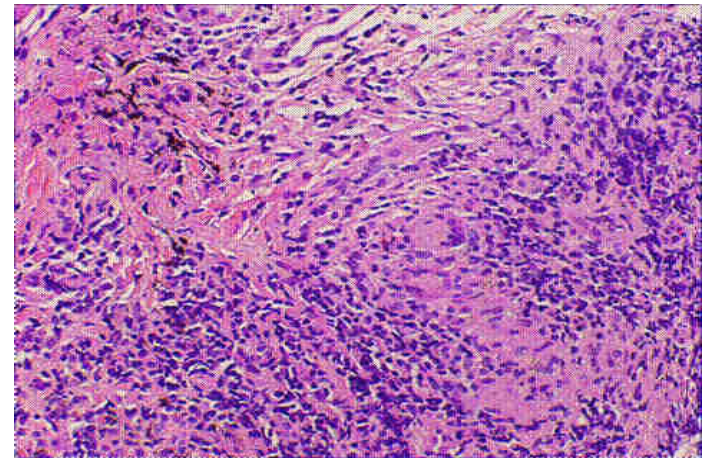


# COMPLICANZE:

## Granulomi da corpo estraneo

Clinicamente appaiono come papule o noduli rosei-rossi, duri, circoscritti nella sede di inoculo. La dimensione varia dalla quantità-qualità di materiale inoculato e della reazione reazione dell'ospite.

Istologicamente a livello dermico si formano degli ammassi di cellule macrofagiche e fibre collagene che tendono a circoscrivere il materiale estraneo.





# COMPLICANZE: fenomeno di Koebner

I traumi sono noti per indurre l'isomorfismo reattivo o fenomeno di Koebner, cioè la comparsa di una lesione psoriasica in sede di trauma, a distanza di 1-2 settimane.

In seguito alla ferita citochine dei cheratinociti e/o delle cellule dermiche e/o neuropeptidi dalle terminazioni nervose attiveranno le cellule endoteliali, con richiamo dei linfociti e conseguente reazione infiammatoria della malattia.



## COMPLICANZE: Reazioni allergiche

Possibili reazioni tardive ai sali di metallo.

La lesione è tipicamente localizzata alla sede di -  
inoculo del colore in caso di tattoo (es. sali di  
mercurio usati per il rosso)

-foro in caso di piercing

Es. i sali di mercurio possono dare reazioni  
fototossiche

Più raramente vi possono essere reazioni  
allergiche diffuse



## COMPLICANZE: Reazioni allergiche

In Europa si stima che il 15% delle donne e il 2% degli uomini siano sensibili al Nichel quindi il rischio di sviluppare reazioni allergiche verso il Nichel contenuto in moltissimi oggetti con cui si viene in contatto è alto.

Numerosi studi hanno evidenziato che il rischio di sviluppare allergia è dipendente ad es. dal numero di piercing applicati ed è maggiore in soggetti con età inferiore ai 20 anni.





## COMPLICANZE: Reazioni allergiche

Su questa base la Direttiva Europea 94/27/CE ha limitato il contenuto di Ni in prodotti per i quali un intimo e prolungato contatto con la pelle può provocare un rilascio di 0,5 microg/cm<sup>2</sup>/settimana.

Recenti studi hanno evidenziato che anche altri metalli come Ag, Au, Co, Cr, Pt possono essere agenti sensibilizzanti.



**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO  
DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISEPTICI RACCOMANDATI PER  
LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**

## ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE 1/2

Le tecniche di esecuzione dei tatuaggi e del PMU, compresa la manutenzione degli strumenti, la loro sterilizzazione e la disinfezione, devono essere eseguite nel rispetto delle norme igieniche.

Per garantire l'impiego di sostanze non dannose per la salute, la normativa stabilisce che le autorità competenti valutino costantemente i dati di sicurezza e pubblichino una lista positiva di sostanze il cui uso si è dimostrato sicuro.

La priorità dovrebbe essere data alla valutazione della sicurezza dei coloranti. A tal fine, le autorità competenti possono avvalersi dei dossier tecnici forniti dai fabbricanti in accordo al paragrafo 3.1 dell'appendice della Risoluzione. I fabbricanti sono a loro volta incoraggiati a fornire alle autorità competenti i suddetti dati sulla composizione e sulla tossicità delle sostanze.

L'uso di pigmenti il cui impiego è vietato (perché inclusi in Tabella 2 dell'appendice alla Risoluzione in oggetto o nell'Allegato IV, colonne 2 a 4, della Direttiva 76/768/CEE), ma che si dimostrano necessari secondo il parere dei fornitori, potrà essere autorizzato se dati supplementari ne dimostrano la sicurezza nella specifica condizione d'impiego quale quella dei tatuaggi e del trucco permanente.

## ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### 2/2

I dati richiesti per la valutazione della sicurezza dei tatuaggi e del PMU riguardano le proprietà chimico-fisiche (purezza, impurezze, ingredienti ausiliari, stabilità, etc), dati tossicologici (corrosione, irritazione, fototossicità, immunotossicità, genotossicità), altri dati o test previsti dalle autorità competenti.

Tale normativa stabilisce che il tatuatore fornisca al cliente informazioni complete, affidabili e comprensibili sui rischi dei tatuaggi e del PMU, inclusi i possibili fenomeni di ipersensibilità, lo informi sul trattamento necessario dopo l'esecuzione del tatuaggio, sulla reversibilità e rimozione del tatuaggio e, infine, sulla necessità di consultare un medico in caso di complicazioni.

I materiali metallici, costituenti i monili per il piercing devono essere biocompatibili. Le caratteristiche di biocompatibilità, sono accertate e dichiarate sotto la responsabilità dell'azienda produttrice o importatrice e la documentazione di valutazione deve essere accessibile alle autorità di controllo.

# COSTITUENTI



SIAMO IN UNA  
GIUNGLA!



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa

## **Certificazioni CTL WEFA COLORS**

06/08/2012

MSDS sensi del regolamento 1907/2006/CE, Articolo 31 - Data di stampa: 21/01/2011  
Inviato il: 21/06/2011  
Prima Identificazione della sostanza / preparato e della società  
Nome del prodotto e colore: Rosso 4001 PRCH cherry  
4002 PRMR military red 4003 PRRO rose 4004 PRMA magenta 4005 PRSP soft pink  
4006 PRSR Draculas dream 4007 PRLP lollypop 4008 PRPP pink panther  
- Produttore / Fornitore: WEFACOLORS Jo Weinbach Mark Strasse 13  
56112 Lahnstein / Rhein Germania - Responsabile Dipartimento: Dipartimento di R & D / laboratorio  
Telefono: +49-2621-809-177, Fax: +49-2621-809-202, E-mail:

[info@wefacolors.de](mailto:info@wefacolors.de)


**1 - Uso della sostanza / preparato:** Questa gamma di prodotti è una composizione di colore in conformità con la risoluzione UE AP (2008) 1, appendice 1, secondo la regolamentazione dei prodotti cosmetici, la direttiva 76/768/CEE, gli allegati II e IV si riferiscono alla produzione di tatuaggi a colori permanenti utilizzando una speciale macchina per tatuaggio e relative apparecchiature.

**2 - Composizione / informazione sugli ingredienti:** Caratterizzazione chimica: Preparazione a base di colori i seguenti principi attivi: acqua distillata. **Pigmenti** (cambiamento): **CI 77891, CI 561 170, 265 CI 74, CI 74160, CI 12 485, CI 77266,** Shellac (Ph.Eur / USP.): CAS No.9000-59-3; PVP (cosmetici): CAS No.9003-39-8, glicole propilenico CAS-No. 57-55-6; Alcol isopropilico (Ph.Eur. / USP), CAS-No. 67-63-0, glicerina vegetale (Ph.Eur / USP). CAS-No. 56-81-5; Blocca copolimero con gruppi di affinità pigmento; Phenoxyethanol, CAS No.122-99-6; Methylisothiazolinone, CAS-No. 2682-20-4; benzisothiazolinones CAS-No. 2634-33-5, amminometil propanolo, CAS-No. 124-68-5;

## Schede di sicurezza Msds 2/4

### Certificazioni CTL WEFA COLORS

06/08/2012

3 - Indicazione di pericolo:  Non costituisce un prodotto pericoloso. Evitare immissione di

## Schede di sicurezza Msds 3/4

### Certificazioni CTL WEFA COLORS

06/08/2012

8 - Controllo dell'esposizione e dispositivi di protezione individuale - Componenti con



## Schede di sicurezza Msds 4/4

### Certificazioni CTL WEFA COLORS

06/08/2012

**13 – Smaltimento** Smaltire come rifiuto speciale, secondo la normative locali vigenti.

**14 - Informazioni sul trasporto** Trasporto via terra ADR / RID / GGVSE: ---  
Trasporto marittimo IMDG / IMDG: ---  
Trasporto aereo ICAO / IATA: ---  
Altre informazioni: Non pericoloso ai sensi dei regolamenti sui trasporti.

**15 - Normativa** Questo prodotto rispetta quanto previsto dalla normativa delle risoluzioni del Concilio d'Europa ResAP(2008)1. Direttiva UE 67/548EEC: Questo prodotto / preparato è conforme alle direttive CEE Classe di pericolosità ai sensi dell'allegato 3 del VwVwS, Germania, 1999/05/17, allegato 2 WGK: 1, poco pericoloso per l'acqua.

**16 - Altre informazioni** I dati contenuti in questa scheda si basano sulle nostre attuali conoscenze ed esperienze e descrivono il prodotto di cui sopra / composizione in termini di requisiti di sicurezza. Le figure sono in alcun modo una descrizione della natura dei prodotti in termini di specifiche del prodotto. Conservare il recipiente ben chiuso. Conservare lontano dalle scintille-Non fumare. Evitare il contatto con gli occhi e con la pelle. In caso di contatto con gli occhi, lavare immediatamente e abbondantemente con acqua e consultare un medico.

# COSTITUENTI: Tatuaggio

I dati di uno studio italiano condotto dall'Istituto Superiore di Sanità e dai dermatologici del San Gallicano hanno indicato che su 56 prodotti presenti in commercio in Italia il contributo relativo dei metalli alla composizione del pigmento è estremamente variabile tra i campioni, tra i marchi, ed anche all'interno della stessa tonalità di colore.

**Alluminio, Ba, Cu, Fe e Sr** sono i metalli più abbondanti.

Tra i metalli allergenici il **Cr** è più alto del limite di sicurezza allergologico di 1 ppm in 35 colori, il **Ni** in 9 colori ed il **Co** in un solo colore.

Elementi tossici come **Cd, Mn, Pb, Sb e V** sono maggiori di 1 ppm solo in casi sporadici, mentre il **Hg** è in tracce o assente.

# COSTITUENTI: Tatuaggio

In uno studio di Gambardella et al dell'Università di Napoli Federico II si riporta uno studio statunitense in cui si è visto che che la RNM è in grado di surriscaldare gli inchiostri presenti nel derma cutaneo, che reagiscono ai campi elettromagnetici, e quindi di far sbiadire i tatuaggi.

Già in passato studi hanno rilevato la capacità di alcuni metalli presenti nei colori per tattoo possano causare danni alla salute, che sono stati confermati in questo studio.

**Piombo:** problemi comportamentali, neurologici e renali, anemia

**Litio:** disturbi renali (sete, diabete, minzione abbondante), neurologici (alterazione della memoria), cardiaci (aritmie), cutanei (eczemi), gastroenterici (coliche addominali), ipertiroidismo.

**Rame:** irritazione oculare, eczemi, problemi respiratori e gastroenterici

# COSTITUENTI RITIRATI: Tatuaggio

**SULLA NOSTRA PELLE**

**Le sostanze dannose**  
I prodotti messi al bando dal Ministero della Salute contengono sostanze pericolose come l'ansidina, cromo, nichel, ipa tot e benzolapirene

**L'expo a Bologna**  
Da domani a Bologna la tattoo expo 2019, che ospiterà molti artisti del settore. I dati confermano che il mondo dei tatuaggi è in continua espansione

## Sos tatuaggi, ritirati 9 colori cancerogeni

Il ministero della Salute mette al bando alcuni inchiostri prodotti in America

Giovanni Rossi  
ROMA

SETTE milioni di tatuati oscillano tra fatalismo e nervi a fior di pelle. Sono quel 13% di connazionali - di tutte le classi sociali - che hanno voluto disegni, scritte e decori sul proprio corpo. Tra il 21 e il 26 marzo il ministero della Salute ha messo al bando 9 pigmenti potenzialmente cancerogeni oltre che fonti di gravi allergie. Gli inchiostri considerati a rischio - tutti prodotti negli Usa - si chiamano Dubai Gold, Sailor Jerry Red, Black Mamba, Green Serp, Banana Cream, Lining Green, Lining Red Light, Hot Pink, Blue Iris, e sono largamente utilizzati nel settore. Gli articoli indicati - scrive il ministero - sono sottoposti a divieto di commercializzazione, ritiro e richiamo. È il mondo della tattoomania, forse un po' in ritardo, prova ad ascoltare la medicina. No agli allarmismi, no alla sottovalutazione. «Una volta che un colorante viene iniettato, in parte va in circolo ed è per questo che non possiamo eliminarlo completamente», spiega il dermatologo Giuseppe Scarcella, responsabile Laser Isplad. «Il vero problema - continua - è il vuoto legislativo sui pigmenti, che non sono considerati farmaci, né cosmetici: praticamente un limbo in cui naviga di tutto. È un far west che alimenta il mercato parallelo, soprattutto online».



**Christina Aguilera**  
Cantante

**Christina Aguilera ha fatto rimuovere le iniziali dell'ex marito al fianco della scritta 'Te amo sempre'**



**David Beckham**  
Calciatore

**David Beckham si è accorto di aver tatuato in maniera errata la dichiarazione d'amore alla moglie Victoria**

IL SUGGERIMENTO ai tatuati è di verificare sulla scheda tecnica di lavorazione se la tipologia dei pigmenti è dello stesso tipo di quelli richiamati dal ministero. «L'esposizione ai cancerogeni aumenta perché l'inchiostro rimane a contatto con il corpo per molto tempo - spiega Lia Perrotta, allergologa dell'Istituto Dermatologico Immacolata di Roma -, ma non è il caso di allarmarsi o correre a togliere i tatuaggi: sono sostanze con cui siamo a contatto tutti i giorni anche per altre vie. Un consiglio è fare dei controlli approfonditi solo se

ci sono dei sintomi». Nell'ipotesi meno fortunata, c'è infatti la possibilità di eliminare in parte le sostanze cancerogene andando a rimuoverle chirurgicamente il tatuaggio con il bisturi o utilizzando un laser ablativo», proietta Scarcella. Una procedura

che «non annulla i rischi, ma può ridurli», seppur al prezzo di cicatrici o inestetismi da valutare caso per caso. Perché c'è tatuaggio e tatuaggio. A volte i disegni - vere opere d'arte - hanno infatti misure gigantesche o posizione inusuale. Si insinuano sul collo, sotto il

**L'ESPERTO IL DERMATOLOGO PINTO PRECISA: MAI VISTO UN TUMORE MALIGNO SC**  
**«Rigetto sempre possibile: il rosso è il pigmento**

**predana Del Nino**

DIVE pigmenti per tatuaggi sul banco degli imputati. Secondo il ministero della Salute, che ha provveduto al loro ritiro, sarebbero pericolosi perché «contengono sostanze cancerogene o provocano allergie». Filippo Pinto, dermatologo a Roma, è un esperto nella rimozione dei tatuaggi con laser a picco secondi, di ultimissima generazione.

**Perché cosa pensa del provvedimento?**

«È osservato nel corso degli anni di pratica clinica, ormai diverse persone che hanno manifestato reazioni come pruriti, irritazioni, dermatiti persistenti e pseudo linfomi,

in conseguenza a tatuaggi eseguiti con il colore rosso e alcune sue varianti. Non ho riscontrato effetti collaterali per quanto riguarda altri colori, ma si tratta comunque della mia esperienza personale. Devo aggiungere che non ho mai visto un tumore maligno come conseguenza di un tatuaggio, ma sicuramente se il Ministero ha provveduto in tal senso avrà considerato evidenze scientifiche».

**Cosa accade quando la pelle entra in contatto con i pigmenti utilizzati per i tatuaggi?**  
«Qualsiasi elemento inserito nell'organismo in maniera permanente potrebbe stimolare una reazione di rigetto. Lo dimostra il progressivo sbiadimento dei tatuaggi, che altro non è che un tentativo di eliminazione attuato dai macrofagi, le cellule del sistema immunitario».

**TATTOO**  
*colori tossici?*

**Possono dare reazioni allergiche**  
I coloranti ritirati dal commercio possono causare anche reazioni allergiche. In questo caso i tessuti si manifestano subito e riguardano la pelle della zona tatuata. Possono anche provocare reazioni a base di sangue, come la dermatite allergica, oltre all'arrossamento, prurito e dolore», spiega il professor Fausto Veronesi.

**Passano nel sangue**  
Le sostanze contenute in questi prodotti possono entrare nel sangue perché vengono iniettate sottopelle. «Passano nel sangue e da qui si diffondono nell'organismo. Il rischio di conseguenze per la salute non riguarda perciò solo la pelle e la sede del tatuaggio, ma potrebbe coinvolgere diversi organi, come i reni, il fegato, il sistema circolatorio, anche a distanza di anni», spiega il professor Antonino Di Benedetto, direttore dell'Istituto dermatologico Via Cialdi di Milano.

**TROPPO POCO INFORMATI**  
Una ricerca dell'Istituto Nazionale Tumori di Milano ha fatto un sondaggio non a caso e rivela che il 22% di chi si è tatuato non ha firmato il consenso informato. Il 3,2% ha avuto complicazioni a reazioni (come pruriti, arrossamento) e solo il 12,1% si è rivolto al dermatologo o al medico, mentre il 27,4% ha chiesto consiglio al tatuatore.

**SOLO IL 58,2% DELLE PERSONE CONOSCE**

**IL TATTOO SALUTE**

**Verifica**  
Il primo consiglio degli esperti ai tatuati è di verificare sulla scheda tecnica di lavorazione se la

**Goè è successo**  
Alla fine del mese di marzo il ministero della Salute ha deciso la rimozione di alcuni pigmenti utilizzati per fare i tatuaggi: coloranti e macchinari, di origine americana e cinese, sono stati commercializzati in Italia con i nomi di Sailor Jerry Red, Black Mamba, Green Serp, Banana Cream, Lining Green, Lining Red Light e Blue Iris. I pigmenti possono contenere ammine aromatiche e idrocarburi policiclici aromatici, tutti riconosciuti come cancerogeni e quindi pericolosi per la salute.

**Goè è successo**  
Alla fine del mese di marzo il ministero della Salute ha deciso la rimozione di alcuni pigmenti utilizzati per fare i tatuaggi: coloranti e macchinari, di origine americana e cinese, sono stati commercializzati in Italia con i nomi di Sailor Jerry Red, Black Mamba, Green Serp, Banana Cream, Lining Green, Lining Red Light e Blue Iris. I pigmenti possono contenere ammine aromatiche e idrocarburi policiclici aromatici, tutti riconosciuti come cancerogeni e quindi pericolosi per la salute.

**GENTE** | **IL MINISTERO DELLA SANITÀ METTE AL BANDO ALTRI INCHIOSTRI PER TATTOO**

**Tatuaggio sgargiante PERICOLO INCOMBENTE**

**ESTREMA PRECISIONE**  
Milano. Gian Maurizio Perdoni, 72 anni, desana dei tatuatori italiani, concentrato mentre esegue un tattoo sul braccio di Andrea Marchionni, 24, che si presenta a fare un modello. A destra, alcuni colori usati per i tatuaggi.

**di Francesco Groni**

**G**reat Wolf Yellow, Dubai Gold, Sailor Jerry Red, Black Mamba, Green Serp, Hot Pink, Banana Cream, Lining Green, Lining Red Light e Blue Iris. Noi possiamo chiamarle rosso, oro, rosso e blu che, se per i comuni tatuaggi varranno due, poco, per i comuni tatuaggi possono anche rappresentare la rosa. Ora però, secondo il ministero della Salute, sono anche il disimpegno tra il richiamo a una reazione allergica e addirittura un can-

# COSTITUENTI VIETATI: Tatuaggio

In marzo 2019 il Ministero della Salute ha deciso di ritirare dal commercio nove pigmenti per tatuaggi colorati e neri e di vietarne la commercializzazione:

DUBAI GOLD  
SAILOR JERRY RED  
BLACK MAMBA  
GREEN BERET  
HOT PINK  
BANANA CREAM  
LINING GREEN  
LINING RED  
BLU IRIS

# COSTITUENTI VIETATI: Tatuaggio

Tali inchiostri possono contenere:

**AMINE AROMATICHE** (da pigmenti azoici di coloranti **rossi, arancioni e gialli**)

**IDROCARBURI POLICICLICI AROMATICI** (in colori **nero, argento e fumo**)

riconosciuti come **cancerogeni**.

Per riconoscere i coloranti a rischio consultare sull'etichetta il codice **COLOR INDEX**: sigla CI seguita da numero a 5-6 cifre.

I pigmenti azoici (amine aromatiche) hanno CI compreso tra 11000 e 29999.

Es. CI12475 è un pigmento azoico

# COSTITUENTI: Tatuaggio

*Un colorante iniettato in parte va in circolo e non può essere eliminato completamente. Il problema è il vuoto legislativo sui pigmenti, che non sono considerati né farmaci né cosmetici: praticamente un limbo in cui naviga di tutto, un far west che alimenta il mercato parallelo, soprattutto online (dr. Giuseppe Scarcella, responsabile laser Isplad)*

*L'esposizione ai cancerogeni aumenta perchè l'inchiostro rimane a contatto con il corpo per molto tempo ma non è il caso di allarmarsi e correre a togliere i tatuaggi: sono sostanze con cui siamo a contatto tutti i giorni anche per altre vie. Il consiglio è fare controlli approfonditi se ci sono sintomi (dr.ssa Lia Perrotta, IDI Roma)*



# COSTITUENTI: Tatuaggio

*C'è infatti la possibilità di eliminare in parte le sostanze cancerogene rimuovendo chirurgicamente o con un laser ablativo il tatuaggio. Tali procedure non annullano i rischi ma possono ridurle ma impossibili per i grandi tatuaggi (dr. Giuseppe Scarcella, responsabile laser Isplad) e per chi ha 20-30 tatuaggi di antica data.*

*Il tatuaggio può essere rimosso con la laserterapia a picosecondi...importante è rivolgersi a tatuatori professionisti che rilasciano all'interessato le schede tecniche dei colori utilizzati durante la pratica (dr. Filippo Pinto, esperto di rimozione tatuaggi)*

I colori più difficili da eliminare sono: verde, azzurro, giallo

Il rosso inscurisce

Il bianco non viene “visto” dal laser

13,4% dei tatuati si è rivolto a soggetti non autorizzati per la realizzazione del tatuaggio





# COSTITUENTI: Tatuaggio

Considerato che il contatto tra la pelle e il tatuaggio dura tutta la vita, siamo esposti in modo continuativo a sostanze tossiche e/o allergizzanti contenute nei pigmenti, con conseguente possibile accumulo di metalli nel corpo.

Per questo motivo è necessario che le autorità regolamentino questo tipo di prodotti destinati ad un contatto prolungato con la pelle ed è auspicabile avere dalle ditte che vendono insieme a questi prodotti informazioni dettagliate circa la composizione metallica del materiale che verrà iniettato nella pelle.



# COSTITUENTI: Piercing

Uno studio condotto dall'Istituto Superiore di Sanità di Roma ha valutato il contenuto in metallo e il suo rilascio con il contatto cutaneo di 3 piercing in acciaio inossidabile puro, 2 in acciaio inossidabile colorato di nero, 1 piercing in Ti acquistati in negozio e 4 piercing (1 di incolore, 2 di colore nero e 1 blu) acquistati al mercato parallelo non ufficiale (bancarelle).

Lo studio ha rilevato che i piercing acquistati sul mercato non ufficiale mostrano una bassa resistenza alla corrosione.

# COSTITUENTI: Piercing

Infatti metalli come **Co, Cr, Fe, Mn e Ni** sono lisciviati in quantità notevole.

Al contrario, i piercing acquistati nei negozi **autorizzati** mostrano una inequivocabile **buona resistenza alla corrosione da sudore** e possono essere considerati allergologicamente sicuri per il consumatore.

E' auspicabile quindi un maggior sviluppo della standardizzazione del contenuto di metalli nei piercing.



**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO  
DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISETTICI RACCOMANDATI PER  
LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**

## Profili giuridici

- **NON E' ATTIVITA' SANITARIA** (Cass, sez.VI Pen 25/1/96 e 29/5/96)

MA:

- attività che comporta **LESIONI CUTANEE** con
  - successiva modificazione permanente di tessuti corporei.
  - e possibili complicanze con esiti permanenti (locali o sistemici).

***LESIONE INTEGRITA' PSICO -FISICA  
DEL SOGGETTO***





## Profili giuridici

- **Art. 5 C. C.:**
- gli atti di disposizione del proprio corpo sono vietati quando cagionino:
  - una diminuzione permanente dell'integrità fisica
  - o quando siano contrari alla legge, all'ordine pubblico o al buon costume.



## Profili giuridici

• **Art. 582 C.P.:** lesione personale: chiunque cagiona ad alcuno una lesione e personale, dalla quale derivi una malattia nel corpo o nella mente, è punito con la Reclusione.....

Se la malattia ha durata inferiore ai 20 giorni e non concorre alcuna delle circostanze aggravanti previste dagli artt. 583 e 585 ..... Il delitto è punibile a querela della persona offesa.



## Profili giuridici

- **Art. 583 C.P.:** circostanze aggravanti: LA LESIONE PERSONALE E'
  - **GRAVE** e si applica la reclusione...se dal fatto deriva
    - una **malattia che mette in pericolo la vita** della persona offesa,
    - ovvero una malattia o una incapacità di attendere le ordinarie occupazioni per un tempo **superiore ai 40 gg.**
    - se il fatto produce **indebolimento permanente di un senso o di un Organo.**
  - **GRAVISSIMA** se dal fatto deriva :
    - una **malattia certamente o probabilmente insanabile;**
    - la **perdita di un senso;**
    - la perdita di un arto o una mutilazione che renda l'arto inservibile,
    - ovvero la perdita dell'uso di un organo o della capacità di procreare,
    - o una grave e permanente difficoltà della favella;
    - la deformazione ovvero **lo sfregio permanente del viso.**





## Profili giuridici

**Art. 5 C.C:** gli atti di disposizione del proprio corpo sono vietati quando cagionino

una diminuzione permanente dell'integrità **fisica**.....

DGR456/2007All.1, lett. F: "...non si possono eseguire tatuaggi o piercing in parti anatomiche nelle quali sono possibili conseguenze invalidanti permanenti o in parti in cui la cicatrizzazione è particolarmente difficoltosa (ad es. tatuaggio esteso alla totalità del corpo, piercing sull'apparato genitale, sulle palpebre o sul capezzolo)

**ma**.....

Alla lett.E, n.8 (assistenza post intervento ed educazione sanitaria) dice che le informazioni dovrebbero riguardare .... *Specifiche informazioni sui piercing orali e genitali, comprese appropriate informazioni sull'attività sessuale durante il periodo di guarigione della ferita*



## Profili giuridici

- **NON E' ATTIVITA' SANITARIA (Cass, sez.VI Pen 25/1/96 e 29/5/96)**

- **Art. 348 C.P.: esercizio abusivo di una professione:** chiunque abusivamente esercita una professione per la quale è richiesta una speciale abilitazione dello stato (v. C.C: art. 2229) è punito con la reclusione fino a .....(omissis)

- **DIVIETO** di iniezione di sostanze anestetiche da parte di persone non abilitate alla professione medica (illegale).

- **AMMESSO** (ma non raccomandato) l'uso di anestetici superficiali, creme o gel, (tali sostanze vanno comunque rimosse dalla cute prima delle punture della pelle e non riutilizzate dopo).



Richiamiamo gli articoli prima citati.....

- **Art. 5 C.C.**: gli atti di disposizione del proprio corpo sono vietati quando cagionino una diminuzione permanente dell'integrità **fisica** o quando siano contrari alla legge, all'ordine pubblico o al buon costume.

- **Art. 582 C.P.**: lesione personale: chiunque cagiona ad alcuno una lesione e personale, dalla quale derivi una malattia nel corpo o nella mente, è punito con la reclusione..... Se la malattia ha durata inferiore ai 20 giorni e non concorre alcuna delle circostanze aggravanti previste dagli artt. 583 e 585 ..... Il delitto è punibile a querela della persona offesa.

- **Art. 583 C.P.**: circostanze aggravanti:

la lesione personale è **grave** e si applica la Reclusione... : 1) se dal fatto deriva una malattia che mette in pericolo la vita della persona offesa, ovvero una malattia o una incapacità di attendere le ordinarie occupazioni per un tempo superiore ai 40 gg. 2) se il fatto produce indebolimento permanente di un senso o di un organo.

La lesione personale è **gravissima** se dal fatto deriva : 1) una malattia certamente o probabilmente insanabile; 2) la perdita di un senso; 3) la perdita di un arto o una mutilazione che renda l'arto inservibile, ovvero la perdita dell'uso di un organo o della capacità di procreare, o una grave e permanente difficoltà della favella; 4) la deformazione ovvero lo sfregio permanente del viso.



Le pratiche di **Tatuaggio** e **Piercing** comportano la provocazione di LESIONI CUTANEE con una evoluzione (malattia) fino a guarigione ma con successiva modificazione permanente di tessuti corporei, e possibili complicanze con esiti permanenti (locali o sistemici).

**potenzialmente integrano fattispecie di reato:  
LESIONE PERSONALE (e possibili aggravanti).**

**CHE COSA FA SI CHE INVECE COSI'  
NON SIA?**



# CONSENSO

- Art. 50 C.P.:  
consenso dell'avente diritto:
- non è punibile chi lede o mette in pericolo un diritto col consenso della persona che può **validamente** disporne  
(*entro i limiti imposti da Art. 5 C.C.*)



**ANATOMIA E FISIOLOGIA CUTE E ANNESSI CUTANEI**

**CONTROINDICAZIONI DERMATOLOGICHE AL TATUAGGIO E AL  
PIERCING**

**IL TRATTAMENTO DELLA FERITA DA PIERCING E DEL TATUAGGIO  
DOPO LA SUA APPLICAZIONE**

**DISINFEZIONE, DISINFETTANTI E ANTISEPTICI RACCOMANDATI PER  
LE PRATICHE DI PIERCING E TATUAGGIO**

**COMPLICANZE IMMEDIATE E TARDIVE CUTANEE DELLE PRATICHE DI  
PIERCING E DI TATUAGGIO**

**COSTITUENTI DEGLI INCHIOSTRI, GIOIELLI E METALLI: SICUREZZA,  
TOSSICITA'**

**SEDI ANATOMICHE DI APPLICAZIONE DEL PIERCING: RISCHI E  
CAUTELE (LIMITI E DIVIETI)**

**CONSENSO INFORMATO, PRIVACY**


# CONSENSO

- Art. 50 C.P.:  
consenso dell'avente diritto:
- non è punibile chi lede o mette in pericolo un diritto col consenso della persona che può **validamente** disporne  
*(entro i limiti imposti da Art. 5 C.C.)*

## CONSENSO: requisiti di validità

- Fornito dal TITOLARE del bene posto in pericolo o lesa (*eccezione: i minori di età*)
- Fornito da soggetto MAGGIORENNE (capacità giuridica) e CAPACE DI INTENDERE E DI VOLERE (*attenzione soggetti interdetti-incapacità giuridica, minori, persone sotto effetto di sostanze psicoattive*)
- Riferirsi ad un BENE DISPONIBILE (*es beni indisponibili: i beni personalissimi: vita, salute, onore. INTEGRITA' PSICOFISICA indisponibile rispetto agli atti ne causano menomazione Permanente*)
- LIBERO
- **CONSAPEVOLE:** *informato sull'oggetto del consenso e consapevole delle conseguenze, dei rischi..*



- 
- **COMUNICAZIONE / INFORMAZIONE** (che devono coniugarsi tra di loro):
  - il tatuatore / piercer deve fornire in modo comprensibile TUTTE le informazioni utili sul trattamento che eseguirà (modalità, prodotti utilizzati, effetti indesiderati, rischi) e chiarire tutti gli eventuali dubbi e rispondere a tutti i quesiti posti dal cliente (la comunicazione è bidirezionale!)

# INFORMAZIONI ESSENZIALI SUL TRATTAMENTO DA ESEGUIRE:

- Modalità di esecuzione
- Caratteristiche dei prodotti utilizzati (assenza o presenza di sostanze potenzialmente allergizzanti, assenza di sostanze tossiche o cancerogene. (... attrezzature monouso)
- tempi di guarigione
- Difficoltà di una futura rimozione (modalità necessarie)

# INFORMAZIONI ESSENZIALI

## • SUI RISCHI PER LA SALUTE

- Rischio di contrarre una malattia infettiva (con particolare riferimento a AIDS ed Epatite virale B e C)
- Rischio emorragico in presenza di patologie e/o uso di farmaci antiaggreganti/anticoagulanti
- Rischio di complicanze infettive locali
- Rischio di reazioni anomale dei tessuti nella zona trattata
- Rischio di sviluppare allergie
- Limitazioni nella donazione di sangue per 4 mesi
- Esistenza di controindicazioni

# CONTROINDICAZIONI

DGR ER 456/2007 sez. C

Devono sempre essere raccolte le informazioni riguardanti lo stato di salute del cliente.

In particolare è necessario appurare l'eventuale presenza di controindicazioni al trattamento.

# CONTROINDICAZIONI relative

## Malattie della pelle

Di norma il trattamento non può essere eseguito.

In caso di affezioni lievi, il trattamento è consentito solo in presenza di adeguata documentazione che attesti la mancanza di controindicazioni alla pratica.

## CONTROINDICAZIONI assolute

- Disturbi della coagulazione (tendenza alle emorragie) - Farmaci anticoagulanti/antiaggreganti?
- Disturbi della cicatrizzazione (tendenza alla formazione di cheloidi)
- Malattie o condizioni che facilitano l'insorgenza di infezioni (diabete, immunodeficienze, uso di cortisone ad alte dosi o altri farmaci immunosoppressivi...)
- Allergie note verso sostanze componenti dei prodotti/materiali

**IL TRATTAMENTO NON E' CONSENTITO!**

# PRECAUZIONI

- Le norme precauzionali standard devono essere sempre rigorosamente garantite onde evitare rischi per clienti e operatori nei riguardi di trasmissione di malattie infettive.
- A maggior ragione se il cliente riferisce sieropositività per HIV, HBV o HCV
- E' preferibile non eseguire i trattamenti in corso di gravidanza

## INFORMAZIONI DA FORNIRE IN CASO DI PIERCING

Devono essere fornite informazioni scritte per la cura della ferita volte ad evitare l'insorgenza di infezioni e informazioni riguardanti il periodo di guarigione (che varia da persona a persona e dipende da vari fattori tra cui la sede, il tipo di gioiello ecc...)



## INFORMAZIONI NECESSARIE

L'assistenza dopo intervento di Piercing deve includere almeno informazioni su:

- Come riconoscere un'infezione e cosa fare
- Come mantenere pulito il piercing
- Raccomandazioni sui piercing orali e genitali, con appropriate informazioni su attività sessuale durante il periodo di guarigione della ferita
- Uso di sostanze per facilitare la guarigione
- Quali sono i problemi più frequenti
- Cambio della gioielleria
- Complicanze che richiedono l'intervento medico



## **Il soggetto minorenn**

L'articolo 2 del Codice Civile stabilisce che i minorenni, fino al compimento del diciottesimo anno, non hanno capacità legale di agire e non possono liberamente disporre del proprio corpo.

In caso di dubbio, chiedere sempre un documento di identità !

## Il soggetto minorenni

- L'intervento di tatuaggio o piercing, visto che comporta conseguenze permanenti e possibili rischi per la salute, NON può essere eseguito su un soggetto minorenni, a meno che non ci sia un esplicito consenso dei genitori o di chi esercita la patria potestà.
- Il consenso prestato è valido nei limiti in cui si aggiunga alla volontà del minore e *sempre con limiti di cui A. 5 C.C.*

## Il soggetto minorenni

L'unica eccezione è costituita dal piercing al lobo dell'orecchio, richiesto dai minori di età compresa tra 14 e 18 anni.

In questo caso l'intervento è ammesso, anche senza consenso dei genitori, in virtù del basso rischio sanitario legato a tale tipo di intervento.

## **Il soggetto minorenne**

E' dunque opportuno che il minore sia accompagnato da un genitore, che esprimerà formalmente il consenso al trattamento.

Nel caso in cui l'accompagnamento sia impossibile, occorre acquisire il consenso per iscritto con firma di almeno un genitore (o di chi esercita la patria potestà) allegando fotocopia del documento di identità.

Il genitore che firma ha l'obbligo di esprimere il consenso anche per l'altro genitore.

# CONSENSO AL TRATTAMENTO


modalità di acquisizione

Dopo avere.


- Accertato assenza di controindicazioni
- fornito ampia informazione
- chiarito gli eventuali dubbi

occorre acquisire il consenso del cliente:

COME?



Il Consenso viene raccolto dall'operatore preferibilmente in forma scritta e firmata da parte del cliente, o dei genitori ( o legale rappresentante) in caso di minore/incapace giuridico/incapace naturale.



L'acquisizione del Consenso Informato non è un mero adempimento burocratico vuoto ma il fondamento di liceità del vostro operato, quindi acquisire il consenso è obbligo.

La sua validità è strettamente correlata alla consapevolezza del soggetto che consente circa il trattamento cui si sottopone al quale consente e quindi

**:NON DEVE ESSERE CONSIDERATO SEMPLICEMENTE UN MEZZO DI TUTELA LEGALE**

**NON E' SUFFICIENTE LA SOLA FORMALE ACQUISIZIONE DELLA FIRMA SU UN PEZZO DI CARTA SE NON PRECEDUTA/ACCOMPAGNATA DA REALE COMUNICAZIONE /INFORMAZIONE**

**NON E' UNA LIBERATORIA: SI RISPONDE PER EVENTI AVVERSI CORRELATI A ERRORI DI TECNICA O A INADEGUATA OSSERVANZA DELLE NORME IGIENICHE A TITOLO DI RESPONSABILITA' COLPOSA (IN CASO DI QUERELA)**





**FACSIMILE - Da trascrivere su carta intestata dell'esercizio.**

Operatore : \_\_\_\_\_ in possesso del titolo abilitativo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ per l'attività di piercing e/o tatuaggio.

**CONSENSO INFORMATO PER L'ATTIVITA' DI PIERCING E TATUAGGIO**

\_\_/\_\_/\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' di essere stato informato che:**

- Il tatuaggio consiste nell'introduzione nella cute di pigmenti di varia natura.
- Per rimuoverlo è necessario ricorrere ad interventi chirurgici di piccola-media entità.
- Con il tatuaggio ed il piercing possono essere trasmesse malattie infettive anche gravi, quali l'AIDS e le epatiti virali B e C.
- Si può essere, o diventare, allergici ai pigmenti e ai metalli.
- Non si possono praticare tatuaggi o piercing su cute con processo infiammatorio in atto.

**DICHIARA INOLTRE**

di essere stato informato sui rischi legati all'esecuzione e sulle precauzioni da tenere dopo l'effettuazione del tatuaggio o del piercing.

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B.**

*Per i minorenni, il presente consenso informato, dovrà essere sottoscritto da un genitore o dal tutore che autorizza il tatuaggio o il piercing.*

Allegato E

**PIERCING  
CONSENSO INFORMATO (art. 81)**

Il sottoscritto .....  
nato/a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....  
per proprio conto / in qualità di genitore ovvero tutore di .....  
nato/a a ..... il .....  
e residente a ..... in via .....  
(per i genitori e/o tutori) tipo di documento ..... numero .....  
rilasciato da ..... il .....

**dichiara liberamente ed in piena coscienza di essere stato messo al corrente che:**

a) il piercing è effettuato mediante:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

b) per rimuovere i relativi effetti è necessario ricorrere ad interventi chirurgici di piccola o media entità i quali non sempre garantiscono il ripristino delle condizioni precedenti;

c) l'operatore è obbligato ad osservare le norme igienico-sanitarie prescritte dai regolamenti attuativi della legge regionale 31 maggio 2004, n. 28; l'operatore mi ha informato sui rischi impliciti legati a questa pratica, quali la possibile trasmissione di alcune malattie infettive, come la sindrome da immunodeficienza acquisita (hiv - AIDS), epatite virale B e C;

d) in conseguenza dei trattamenti descritti si può diventare allergici ai metalli;

e) non si possono praticare i trattamenti descritti sopra su cute con processo infiammatorio in atto;

f) è sconsigliato farsi eseguire piercing durante la gravidanza e nei 6-12 mesi precedenti la gravidanza stessa.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulle precauzioni specifiche da tenere dopo l'effettuazione del trattamento e di aver ricevuto la relativa informativa scritta.

**Con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente all'esecuzione del trattamento .**

firma \_\_\_\_\_

Presto il consenso al trattamento dei dati a sensi dell'articolo 23 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dichiaro di aver preso visione dell'avviso sulle finalità e modalità di trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto legislativo 196/2003.

firma \_\_\_\_\_



Allegato D

**TATUAGGIO  
CONSENSO INFORMATO (art. 81)**

Il sottoscritto.....  
nato/a .....il.....  
e residente a ..... in via, .....  
per proprio conto / in qualità di genitore ovvero tutore di.....  
nato/a a ..... il.....  
e residente a ..... in via.....  
(per i genitori e/o tutori) tipo di documento..... numero .....  
rilasciato da....., il.....;

**dichiara liberamente ed in piena coscienza di essere stato messo al corrente che**

a) il tatuaggio è effettuato mediante:

.....  
.....  
.....  
.....

b) per rimuovere gli effetti di un tatuaggio o di una dermopigmentazione è necessario ricorrere ad interventi chirurgici di piccola o media entità i quali non sempre garantiscono il ripristino delle condizioni precedenti;

c) l'operatore è obbligato ad osservare le norme igienico-sanitarie prescritte dai regolamenti attuativi della legge regionale 31 maggio 2004, n. 28; l'operatore mi ha informato sui rischi impliciti legati a questa pratica, quali la possibile trasmissione di alcune malattie infettive, come la sindrome da immunodeficienza acquisita (hiv - AIDS), epatite virale B e C;

d) in conseguenza dei trattamenti descritti si può diventare allergici ai pigmenti e/o ai metalli;

e) non si possono praticare tatuaggi o dermopigmentazione su cute con processo infiammatorio in atto;

f) è sconsigliato farsi eseguire tatuaggi durante la gravidanza e nei 6-12 mesi precedenti la gravidanza stessa.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulle precauzioni specifiche da tenere dopo l'effettuazione del tatuaggio ovvero dermopigmentazione e di aver ricevuto la relativa informativa scritta.

**Con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente all'esecuzione del tatuaggio ovvero dermopigmentazione.**

firma \_\_\_\_\_

Presto il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'articolo 23 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dichiaro di aver preso visione dell'avviso sulle finalità e modalità di trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto legislativo 196/2003.

firma \_\_\_\_\_

Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa



# SCHEMA DI MODULO DI CONSENSO

Il sottoscritto: ....(dati anagrafici).....

DICHIARA DI ESSERE  
STATO INFORMATO SU:

- Modalità del trattamento
- Rischi potenziali per la salute
- Corretto trattamento della zona tatuata o sottoposta a piercing
- Difficoltà di rimozione (*tatuaggi*)

# SCHEMA DI MODULO DI CONSENSO

DICHIARA INOLTRE:

- Di avere riferito eventuali condizioni che possono controindicare il trattamento
- Di avere ben compreso tutte le informazioni fornite



# SCHEMA DI MODULO DI CONSENSO

PERTANTO ACCONSENTE  
ALL'ESECUZIONE DEL  
TATUAGGIO/PIERCING

Data Firma

.....

(dei genitori in caso di minore)

# TUTELA DELLA PRIVACY

Il Decreto legislativo 196 del 2003 prevede una serie di norme atte a tutelare il diritto di tutte le persone a garantire la propria privacy.



# TUTELA DELLA PRIVACY

In particolare tale legge prevede particolari obblighi nella raccolta e conservazione dei dati personali (nel nostro caso quelli anagrafici) ed una tutela ancora più attenta per i dati sensibili, tra cui sono compresi i dati sullo stato di salute (nel nostro caso la presenza di eventuali malattie che siano controindicazioni temporanee al trattamento) e la vita sessuale.



# TUTELA DELLA PRIVACY

Gli aspetti che interessano l'attività di tatuaggio e piercing riguardano fondamentalmente:

- Autorizzazione al trattamento
- Custodia dei dati raccolti
- Divieto di diffusione
- Consenso al trattamento

# TUTELA DELLA PRIVACY

- AUTORIZZAZIONE DEL GARANTE
- TITOLARE DEL TRATTAMENTO  
(legale rappresentante)
- INCARICATI DEL T. :gli operatori  
(anche non nominalmente)
- FINALITA' del T.

# TUTELA DELLA PRIVACY



I dati personali e quelli sensibili devono essere custoditi con la massima cura in

**ARCHIVI:** se possibile distinti, ma comunque con accesso controllato, tale che non sia possibile l'accesso da parte di terze persone (adottare contenitori muniti di adeguate serrature).

**ARCHIVI INFORMATIZZATI:** accesso protetto da password personali, da modificare periodicamente.

# TUTELA DELLA PRIVACY

I dati raccolti non possono essere diffusi o  
forniti ad altre persone che non siano il  
diretto interessato.

Il divieto di diffusione è ovviamente  
assoluto per i dati sensibili.

Possono essere trattati esclusivamente ai  
fini dell'attività specifica.

# TUTELA DELLA PRIVACY

Il cliente deve essere informato sulle tutele adottate e deve esprimere consenso al trattamento dei dati (anche per la sola custodia e Archiviazione).

Nel caso di custodia di dati sensibili (patologie sofferte, terapie in corso, documentazione medica acquisita ecc) tale consenso deve essere espresso in forma scritta (si suggerisce la firma sullo stesso modulo del Consenso Informato).

## Scheda utente

Dati anagrafici, indirizzo ,telefono

Consegna materiale informativo (*si/no,data, copia*)

Sottoscrizione modulo consenso

Autocertificazione (art. 47 DPR 445/2000) su

dichiarazione di assenza di patologie/terapie che  
controindicano esecuz. Tatuaggio/piercing

(*e/o copia di eventuali referti o certificati medici*)

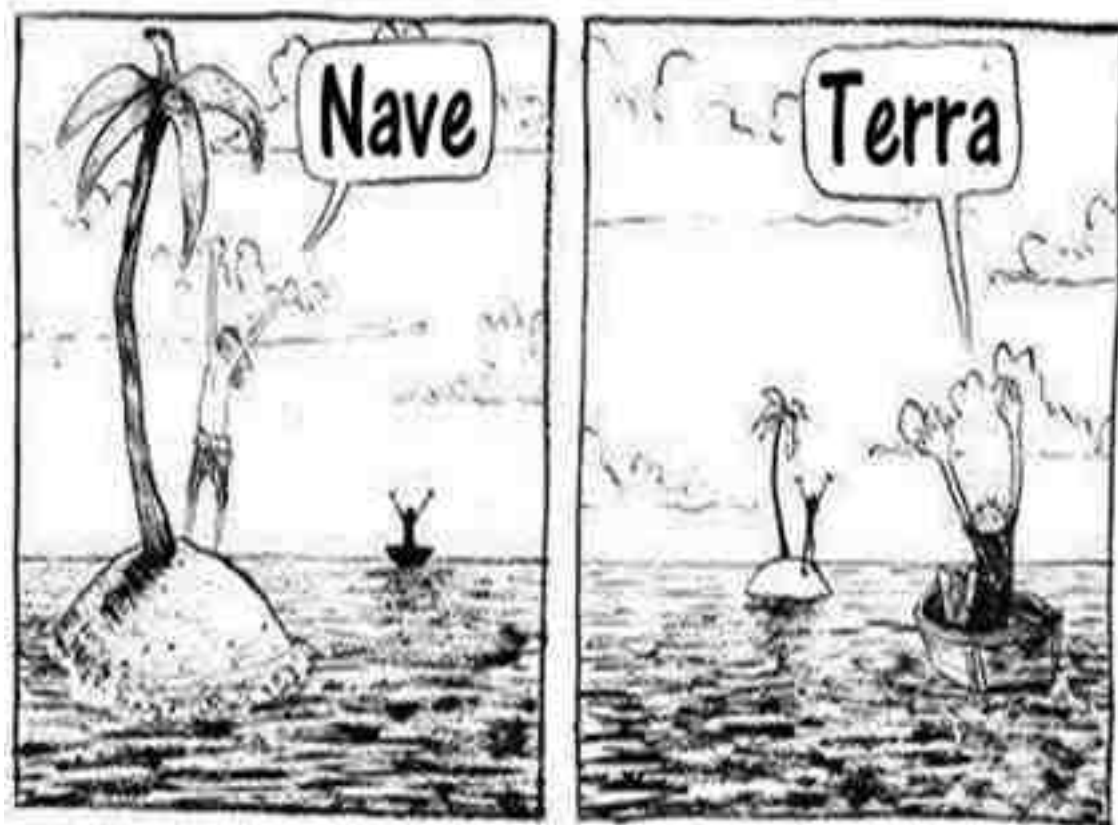
Data intervento

Consegna informazioni post trattamento (*si/no, data,  
copia*)

## TAKE TO HOME....

- *il Consenso Informato è obbligatorio*
- *i motivi per i quali è dato devono essere adeguatamente spiegati e compresi dal cliente*
- *per la tutela della Privacy bisogna conservare in appositi luoghi le schede dei clienti e i consensi, che rappresentano dati sensibili.*





# PROSPETTIVA

Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa



# Testi e articoli consultati

Pubmed, Wikipedia e tanto altro Internet

Dermatologia, Braun-Falco et al, ed. Springer 2002

Manuale di Dermatologia Medica e Chirurgica, Cainelli et al, ed.  
McGraw-Hill 1997

Dermatologia e malattie sessualmente trasmesse, Saurat J-H et altri,  
ed. Masson 2000

Bocca B, Petrucci F, Forte G (Ed.) Moda, cosmesi e alimentazione:  
il ruolo dei metalli nelle allergie cutanee. Roma: Istituto  
Superiore di Sanità; 2009. (Rapporti ISTISAN 09/12).

Bocca B et al, Inchiostri per tatuaggi e contatto con i più comuni  
metalli allergeni.

Not Ist Super Sanità 2011;24(5):11-14



# RINGRAZIAMENTI

Dott.ssa Morena Piumi

Dott.ssa Francesca Giusti

Dott.ssa Anna Maria Cesinaro

Dott. Giuseppe Albertini

Dott.ssa Adriana Binotti

Sig. Massimo Venturi del “Tattoo” di Vignola



Dott.ssa Giulia Giusti - Dermatologa



E GRAZIE...

soprattutto  
a voi!

