

APTOS

WITH
MORE THAN
10000
APTOS
CERTIFIED
DOCTORS
IN MORE
THAN 50
COUNTRIES
RENOVATING
BEAUTY
SINCE
1996
SUPPORTED BY
300
TUTORIALS
& LIVE
DEMONSTRATIONS
AT APTOSVIDEO.COM



Memo
per il paziente



informazioni

Aptos Thread Lift

Quando gli effetti dell'età diventano più evidenti notiamo che sui nostri volti, il tessuto in generale si indebolisce ed inizia a cedere e quello adiposo si assottiglia, la forma della mascella che prima era ferma e compatta collassa ai bordi della bocca spingendoli verso il mento; il volto subisce un cambiamento dovuto alla pressione esercitata dalla forza di gravità. Questa azione "di cedimento" del tessuto è chiamata dai medici Ptosì.

Tradizionalmente, la tendenza al cedimento porterebbe la maggior parte delle persone a rivolgersi ad un chirurgo estetico per un lifting; tuttavia, ora è possibile: trazionare, sollevare,

rimodellare i contorni e sospendere i tessuti del viso, del collo e del corpo con un trattamento mini-invasivo non chirurgico mediante i fili di trazione. Il rimodellamento mediante il filo è una procedura che comporta il sollevamento e il riposizionamento dei tessuti di varie parti del viso e del corpo usando fili appositamente studiati senza dover effettuare incisioni (a differenza del lifting convenzionale). Oltre al rimodellamento, i fili migliorano il tono della pelle e la texture garantendo inoltre un aspetto fresco ed idratato.



Il Dr. Marlen Sulamanidze ipotizzava che se avesse preso dei normali fili di sutura ricavando delle "ancore" lungo tutta la sua lunghezza il filo poteva fungere da corda per sollevare la ptosi del sopracciglio, guance e mascelle. Questo ragionamento e la sua efficacia comprovata hanno portato alla fine degli anni '90 alla realizzazione dei Fili Aptos. Questi fili dotati di barbe o ancore sono stati brevettati ed ulteriormente sviluppati per garantire risultati sempre eccellenti.

Se stai considerando di effettuare un trattamento con i Fili Aptos queste informazioni ti saranno utili per comprendere le modalità della procedura e cosa fare durante il post trattamento.

Ricordiamo: che ogni trattamento è personalizzato e che le informazioni specifiche potrà fornirle solo il medico dopo averli controllata.

CHIEDI AL TUO MEDICO

qualsiasi informazione che non ti è chiara!

Chi può essere trattato con

I fili di trazione?

I pazienti ideali presentano segni leggeri o medi di normale ptosi dovuta all'avanzamento d'età, o pazienti che soffrono di asimmetrie del volto (paresi)

Comunemente vengono trattati uomini e donne di età compresa tra i 35 ed i 55 anni.

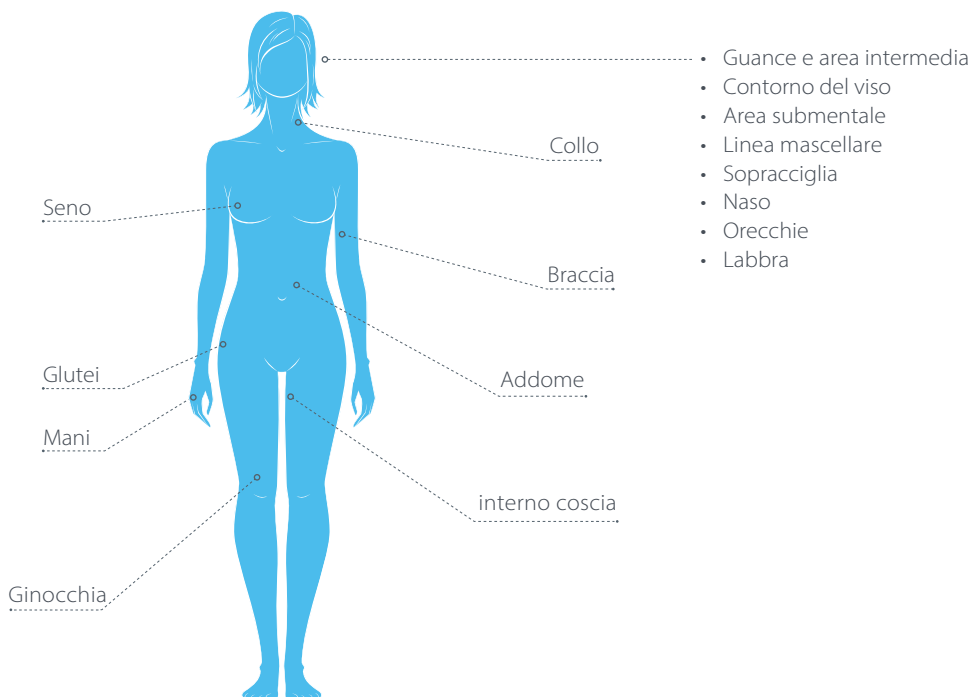
Sei il paziente perfetto se hai :

- Segni lievi o moderati di ptosi della pelle
- Perdita di volume del tessuto
- Sviluppo di linee sottili e rughe
- Sopracciglia "cadenti"
- Aspetto rilassato di zigomi, guance e nasogeniene
- Assottigliamento delle labbra
- Prominenza della mascella
- Lassità del tessuto sul collo
- La necessità di un refresh ad un trattamento di lifting
- Asimmetria facciale
- Disidratazione della pelle

Per i pazienti che:

- Hanno uno stato di ptosi avanzato con una pelle che presenta molte pieghe il risultato sarà limitato.
- Presentano una pelle molto pesante (dovuta alla notevole presenza di tessuto adiposo) il miglioramento sarà lieve. In questi pazienti, il trattamento con i fili può essere combinato con una preventiva liposuzione.

Aree di applicazione



Ci sono alcune controindicazioni per i trattamenti con i fili Aptos?

- Allergie ai componenti e presenza di fillers permanenti
- Infezioni della pelle o acne in fase attiva
- Predisposizione alla formazione di cheloidi
- Malattie autoimmuni: sclerodermia, sarcoidosi, amiloidosi, ecc.
- Farmaci anticoagulanti (es. eparina)
- Emofilia
- Ipertensione di grado 2 e 3
- Malattie gravi
- Collagenosi
- Disturbi neurologici e mentali
- Gravidanza e allattamento
- Tumori / Chemioterapia
- Epatite B & C, HIV
- Porfiria
- Fili permanenti precedentemente inseriti

INFORMAZIONI IMPORTANTI:***PRIMA DEL TRATTAMENTO:***

- Non è previsto nessun tipo di preparazione particolare.
- In funzione delle tue aspettative e dei risultati che vuoi ottenere ti consigliamo di porre al tuo medico tutte le domande prima di iniziare il trattamento.
- Comunica al medico qualsiasi trattamento eseguito precedentemente ed eventuali medicinali che stai attualmente assumendo.
- Evita i farmaci che fluidificano il sangue e vitamina E una settimana prima ed una dopo il trattamento.
- L'applicazione dei fili APTOS deve essere eseguita da un medico che ha seguito i nostri corsi formativi.
- La procedura non è dolorosa ed il trattamento viene eseguito in anestesia locale.
La procedura non lascia cicatrici.

IL TRATTAMENTO DURA 20 MINUTI

- L'applicazione dei FILI APTOS richiede circa 20 minuti
- La maggior parte dei pazienti è in grado di riprendere le normali attività il giorno seguente. Per i pazienti che hanno inserito più fili il down-time può essere più lungo.
- Il trattamento è personalizzato e può essere combinato con altre terapie estetiche.

VANTAGGI DEI FILI APTOS

- ✓ Doppia azione : lifting e ringiovanimento
- ✓ Trattamento Mini- invasivo: necessita solo di anestesia locale
- ✓ Durata del trattamento di 20 minuti circa
- ✓ Risultati subito evidenti
- ✓ Down-time minimo
- ✓ Inducono la produzione di nuovo collagene ed un aumento della microcircolazione
- ✓ Effetti duraturi 1,5 – 2 anni per i fili riassorbibili sino a 5 anni per i fili permanenti

Cosa succede subito dopo il trattamento?

Come per tutte le altre procedure, esiste la possibilità di effetti collaterali, seppur raramente.

Gli effetti collaterali sono temporanei e possono includere:

- Dolore
- Gonfiore
- Asimmetria temporanea
- Formazione di pieghe o depressioni cutanee transitorie
- Ematoma o lividi transitori
- Leggera irregolarità della pelle

Queste problematiche scompaiono naturalmente alcuni giorni dopo il trattamento.

Raccomandazioni post-trattamento

- Applicare impacchi di ghiaccio subito dopo il trattamento
- Assumere analgesici in caso di dolore
- Astenersi dall'applicare il trucco per almeno 24 ore
- Dormire per circa 3-5 notti a faccia in su in posizione semi elevata
- Lavare delicatamente il viso dal basso verso l'alto senza sfregare o massaggiare per 5-7 giorni
- Evitare la mimica eccessiva del viso e del collo per circa 2 settimane
- Evitare massaggi viso e collo per 1 mese
- Evitare l'esposizione diretta al sole per 2 settimane
- Evitare gli sport e l'esercizio fisico per 2 settimane
- Non fare saune per circa 3 settimane
- Evitare trattamenti di chirurgia dentale per 3 settimane

Farmaci raccomandati:

- Per il gonfiore applicare pomate come il gel Traumeel o Troxevasin più volte al giorno o assumere compresse di Ananase come da prescrizione medica.
- Per il dolore usare analgesici come diclofenac, ibuprofene ecc
- Per la profilassi dell'infezione, il medico potrebbe raccomandare antibiotici ad ampio spettro per 5 giorni.
- Se necessario (a seconda delle indicazioni) si consiglia di indossare un bendaggio elastico per circa 2 settimane.
- Se si dovesse manifestare qualche effetto indesiderato non elencato sopra, inclusa : febbre alta, dolore, rossore e gonfiore nella zona del trattamento, si prega di contattare il medico.

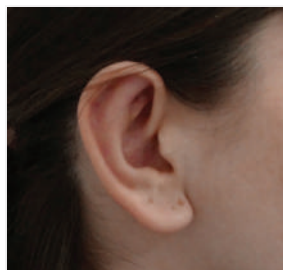
Che aspetto avrò dopo la procedura?

Il lifting tradizionale spesso porta un cambiamento importante sulla fisionomia del viso oltre a lasciare le inestetiche cicatrici. Con i fili Aptos invece, si ottiene un ringiovanimento naturale, senza alterare i vostri lineamenti e non lascia cicatrici!

PRIMA



DOPO



QUESTIONARIO PER IL PAZIENTE

Queste informazioni ci aiuteranno per la preparazione della tua anestesia.
Per piacere compila tutto il questionario.

Paziente (nome, cognome)

Data di nascita (gg/mm/aa) / /

Numero di telefono:

Città / Data /

Nome della Clinica/Studio

1. Indicare eventuali patologie croniche che ti sono state diagnosticate

2. Se sì: Indicare la data dall'ultimo "aggravamento"

3. Se sì : La patologia è stata curata ?

Si No

Se sì, indica i risultati

4. Hai qualche malattia infettiva in questo momento ? (herpes, influenza etc.)

Si No

5. Hai fatto trattamenti cosmetici?

Si No

6. Ci sono state complicanze?

Si No

Se sì, indica i risultati

7. Sei soggetto a lividi?

Si No

8. Quando ti tagli, è difficile fermare l'emorragia?

Si No

9. Soffri o hai mai sofferto di disturbi nella deglutizione (disfagia)?

10. Tu o i tuoi familiari avete malattie ereditarie (ad esempio debolezza muscolare congenita, miastenia grave)?

Si No

Se sì, indica quali

11. Sei soggetto a:

Problemi di pigmentazione

Si No

Sensibilità alla luce

Si No

Sei soggetto a : nervosismo o disturbi psico- mentali come : epilessia, paralisi, depressione ?

Si No

12. Elenca eventuali farmaci che stai assumendo, anche se generici e naturali

13. Elenca eventuali allergie a: farmaci, anestetici, lattice, tintura di iodio. Elenca inoltre eventuali allergie alimentari.

14. Ti invitiamo ad indicare eventuali trattamenti chirurgici effettuati

15. Hai mai avuto problemi cardiaci? (ad esempio ipertensione o infarto miocardico)?

Si No

Se si, indicare quale problematica e quando

16. Soffri di malattie infettive: HIV, epatite, sifilide?

Si No

Se si, indica quali

17. Ti sono mai stati inseriti impianti o hai effettuato dei trattamenti iniettivi?

Si No

Se si, indicare in che area e quando

18. Ti sei sottoposta a terapie laser?

Si No

19. Hai mai fatto un trattamento di lifting chirurgico?

Si No

Solo per le donne:

20. Sei in gravidanza?

Si No

21. Stai allattando?

Si No

CONSENSO INFORMATO

Medico: _____

Paziente: _____

Data del trattamento APTOS Thread Lift: _____

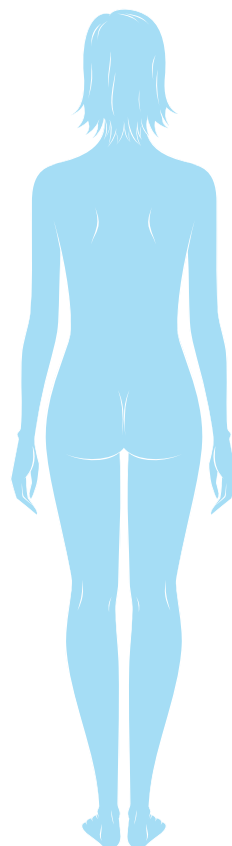
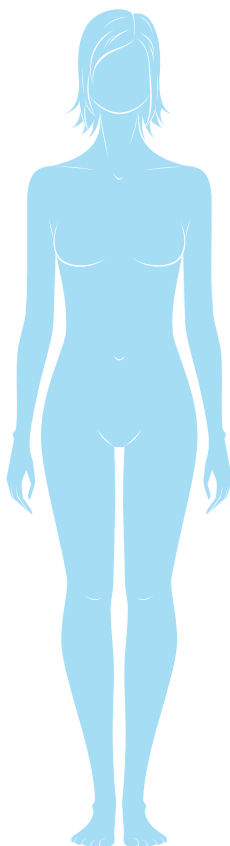
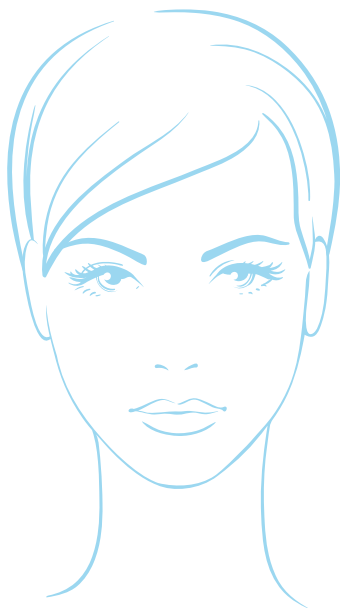
(GG/MM/AA)

Fili utilizzati: _____

(compilato dal medico)

Aree da trattare

(compilato dal medico)



Io sottoscritta/o _____
 nata/o _____ il _____
 residente a _____ via _____

- Dichiaro di aver letto e compreso "il Memo" in ogni sua parte e che seguirò quanto indicatomi nelle raccomandazioni post trattamento.
- Dichiaro di aver risposto onestamente alle domande e non ho nascosto alcuna informazione che direttamente o indirettamente possa influenzare la procedura e i processi post-trattamento, incluse passate procedure, interventi medici e farmaci assunti.
- Sono stata/o informata/o dal medico sulle caratteristiche del trattamento e dichiaro di aver avuto un tempo ragionevole per meditare e discutere con il medico il trattamento; pertanto accetto di sottopormi al trattamento.
- Sono stata/o informata/o delle possibili complicazioni e degli effetti collaterali. il medico ha risposto in modo soddisfacente ed esaustivo a tutte le domande che gli ho posto.

Accetto

Non Accetto

- di essere fotografata/o e filmata/o per una valutazione comparativa dei risultati della procedura e dei suoi risultati in futuro e per il loro utilizzo a scopi scientifici e didattici da parte della clinica e dei medici, nel rispetto del Regolamento Europeo n.679 del 2016. Le foto e i filmati, oscurando l'area perioculare, garantiranno l'anonimato del paziente.

Accetto

Non Accetto

- di essere fotografata/o e filmata/o per vari tipi di pubblicazioni, per la diffusione nei siti Web, per la presentazione al pubblico, nelle conferenze scientifiche nel rispetto del Regolamento Europeo n.679 del 2016. Le foto e i filmati, oscurando l'area perioculare, garantiranno l'anonimato del paziente
- Sono consapevole che la procedura viene eseguita su base ambulatoriale e che vengono richieste delle specifiche raccomandazioni post trattamento.
- Sono stata informata sulla procedura che sarà eseguita in anestesia locale.
- Sono stato informato su ciò che riguarda la mia mancata osservanza delle raccomandazioni del medico.
- So che prima della procedura posso annullare il mio consenso scritto.
- Confermo di aver raggiunto l'età di 18 anni.

Data _____

Firma _____
 (paziente)

Firma _____
 (medico)

APTOS

20/4 V. Orbeliani str. 0105
Tbilisi, Georgia
+995 322 920371
info@aptos.ge

WWW.APTOS.GLOBAL

bi-medica

Distributore Esclusivo Infoline 035 6221138 www.bimedica.it