



N

COSA ASPETTARSI SERIE DI GUIDE

Trapianto di capelli

Cosa aspettarsi?

PRIMA · DURANTE · DOPO

GUIDA PAZIENTE DI 20 PAGINE · 2026

Una guida alla pianificazione FUE/DHI, alla conservazione del donatore, al primo lavaggio e alla sequenza temporale di crescita di 12-15 mesi.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL

INFORMATIVA

AGGIORNATA

AFFIDABILE

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

OTORINOLARINGOIATRIA E CHIRURGIA TESTA-COLLO

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

Come utilizzare questa guida

Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

Guida per il paziente

- Leggi la guida in tre fasi: preparazione, giorno della procedura e recupero.
- Condividi report, elenco dei farmaci, allergie e procedure precedenti con il tuo medico.
- Rendi concrete le aspettative con fotografie, obiettivi funzionali e priorità sulla qualità della vita.
- Utilizzare la lista di controllo finale per tenere traccia dei segnali di allarme e degli appuntamenti di follow-up.

Approccio Prof. Dr. Özdoğan

- La funzionalità e la sicurezza vengono prima delle preferenze estetiche.
- Il piano è personalizzato in base all'anatomia, al rischio e agli obiettivi del paziente anziché a un pacchetto standard.
- L'intervallo dei risultati attesi, i tempi di recupero, i rischi e le alternative sono spiegati per iscritto.
- Per i pazienti internazionali, il viaggio, il supporto linguistico, lo scambio sicuro di dati e il follow-up remoto sono pianificati in anticipo.

La gestione conforme a KVKK/GDPR di cartelle cliniche e fotografie è essenziale.

Mappa delle aspettative

Prima

- Vengono valutati il □□ tipo di perdita dei capelli, la densità dei donatori, il calibro dei capelli, la storia familiare e le opzioni di terapia medica.
- Foto, tricoscopia e discussione sulle aspettative guidano un'attaccatura naturale e adatta all'età.
- Minoxidil/finasteride, PRP o terapie di supporto possono essere discussi come alternative o in aggiunta.
- Il fumo, l'alcol, gli anticoagulanti e le infezioni del cuoio capelluto influenzano la pianificazione della guarigione.

ASPETTATIVA IN UNA FRASE

Il trapianto di capelli sposta le unità follicolari da un'area donatrice stabile ad aree diradate o calve.

Durante

- In anestesia locale, gli innesti FUE vengono raccolti individualmente; Il posizionamento di DHI/Zaffiro segue gli angoli pianificati.
- L'attaccatura dei capelli è progettata con microirregolarità e transizione di densità naturale, non come una linea retta.
- Gli innesti sono protetti dall'umidità, dalla temperatura e dal tempo fuori dal corpo; la direzione di posizionamento imita il flusso nativo dei capelli.
- La durata della sessione può essere di 4-8 ore a seconda del conteggio degli innesti e della tecnica; sono previste

Dopo

- Nelle prime 48 ore sono previsti gonfiore, dolorabilità e piccole croste; proteggere l'area ricevente dall'attrito.
- Il primo lavaggio segue delicatamente le istruzioni della clinica; le croste solitamente si schiariscono entro 7-10 giorni.
- La scomparsa dello shock tra le settimane 2-8 è normale; la nuova crescita inizia intorno ai mesi 3-4.
- L'ispessimento è visibile a 6-9 mesi e la densità finale a 12-15 mesi; continua il follow-up medico per i capelli nativi.

Quadro clinico

- Il trapianto di capelli sposta le unità follicolari da un'area donatrice stabile ad aree diradate o calve.
- Il successo dipende meno dal solo conteggio degli innesti e più dalla selezione dei candidati, dalla capacità del donatore, dal disegno dell'attaccatura, dalla direzione dell'angolo e dalla disciplina postoperatoria.
- La caduta dei capelli trapiantati è normale nelle prime settimane; la crescita visibile inizia spesso a 3-4 mesi e la densità finale si stabilizza a 12-15 mesi.



STANDARD DEL CONTENUTO CLINICO

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi

Obiettivo di qualità interna: 98/100

I prezzi vengono condivisi per iscritto dopo la valutazione personale, l'ambito e la pianificazione del prodotto/procedura.

Chi è un candidato?

Profilo di buona aderenza

- Pazienti con un'esigenza o un obiettivo chiaro ed esaminabile per Trapianto di capelli.
- Persone disposte a discutere delle aspettative attraverso foto, funzionalità e tempi di recupero.
- Pazienti senza malattia sistemica incontrollata o la cui condizione è stabilizzata con lo specialista pertinente.
- Pazienti in grado di seguire le istruzioni post-terapia e partecipare al follow-up.

Mettere in pausa/rivalutare

- Un obiettivo basato solo sul filtro dei social media o sulla copia del risultato di un'altra persona.
- Infezione attiva, rischio di sanguinamento incontrollato o situazioni in cui è consigliato il rinvio.
- Incapacità di accettare tempi di recupero o di partecipare a visite di controllo.
- Cercare una decisione affrettata senza comprendere i rischi e le alternative.

Prima: diagnosi e obiettivi

- Vengono valutati il □□ tipo di perdita dei capelli, la densità dei donatori, il calibro dei capelli, la storia familiare e le opzioni di terapia medica.
- Foto, tricoscopia e discussione sulle aspettative guidano un'attaccatura naturale e adatta all'età.
- Minoxidil/finasteride, PRP o terapie di supporto possono essere discussi come alternative o in aggiunta.
- Il fumo, l'alcol, gli anticoagulanti e le infezioni del cuoio capelluto influenzano la pianificazione della guarigione.

Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

Prima: lista di controllo per la preparazione

- La capacità dei donatori, il calibro dei capelli e il rischio di perdita progressiva dovrebbero essere valutati insieme.
- L'idoneità alla terapia medica come finasteride/minoxidil viene valutata separatamente.
- L'attaccatura dei capelli viene pianificata in modo appropriato all'età preservando le opzioni per le sessioni future.
- Ottieni istruzioni scritte per il primo lavaggio, la posizione in cui dormi e l'uso del cappello.
- Raccogli ID/passaporto, referti precedenti, imaging e risultati di laboratorio in un unico file.
- Scrivi in modo completo le informazioni su farmaci, allergie, integratori, fumo e alcol.
- Pianificare il lavoro/viaggio in base agli intervalli di recupero.
- Conferma i dettagli dell'accompagnatore, del trasporto e della sistemazione per la prima notte.
- Non interrompere l'assunzione di aspirina, anticoagulanti, ormoni o farmaci regolari senza approvazione.
- Discuti le foto dei risultati realistici e gli esempi che desideri evitare prima della procedura.

Domande da porre durante la consultazione

- Qual è la mia capacità stimata di donatori sicuri?
- È più appropriata una sessione o un piano graduale?
- Consigliate la terapia medica per preservare i capelli nativi?
- Quali intervalli fotografici monitoreranno la riduzione dello shock e il risultato finale?
- Qual è la mia indicazione per questa procedura; esiste uno scenario ragionevole in cui non dovrei procedere?
- Quali obiettivi sono realistici e quali sono limitati dalla mia anatomia?
- Cosa ci si aspetta nelle prime 24 ore, nella prima settimana e nel primo mese?
- Quali farmaci, integratori o abitudini dovrei cambiare temporaneamente?
- Se sospetto una complicazione fuori orario, chi contatto e attraverso quale canale?
- Quali angoli fotografici e date di follow-up verranno utilizzati per il monitoraggio?

Flusso del giorno della procedura

1

Accettazione e controllo identità

2

Esame finale, foto e valutazione

3

Anestesia/preparazione locale

4

Procedura eseguita

5

Piano di osservazione precoce e dimissione

6

Assistenza post-vendita scritta e canale di contatto

Per appuntamento e revisione preliminare, contattare la clinica tramite WhatsApp o inviare un'e-mail.

PROMEMORIA PER IL GIORNO DELLA PROCEDURA

- Le regole del digiuno o del non digiuno vengono confermate per iscritto a seconda del tipo di anestesia.
- Non apportare modifiche ai farmaci dell'ultimo minuto; lasciare le decisioni al team clinico.
- Limita gli oggetti di valore ed evita il trucco/profumo ove rilevante.
- Non guidare dopo la scarica; organizzare un accompagnatore o un trasferimento.

Durante

- In anestesia locale, gli innesti FUE vengono raccolti individualmente; Il posizionamento di DHI/Zaffiro segue gli angoli pianificati.
- L'attaccatura dei capelli è progettata con microirregolarità e transizione di densità naturale, non come una linea retta.
- Gli innesti sono protetti dall'umidità, dalla temperatura e dal tempo fuori dal corpo; la direzione di posizionamento imita il flusso nativo dei capelli.
- La durata della sessione può essere di 4-8 ore a seconda del conteggio degli innesti e della tecnica; sono previste delle pause.

Approccio Prof. Dr. Özdoğan

Il fattore determinante durante la procedura è la scelta della tecnica in base all'anatomia e ai limiti di sicurezza, non in base alla tendenza.

Previsto

- Sonnolenza dopo l'anestesia
- Pressione, senso di oppressione o lieve nausea
- Movimento e osservazione limitati nelle prime ore del mattino

Controlli di squadra

- Sanguinamento e controllo delle vie aeree
- Dolore, nausea e monitoraggio dei segni vitali
- Conferma scritta dei criteri di dimissione

Controlli di sicurezza

- Paziente giusto - procedura giusta - controllo lato/area destra.
- Elenco dei farmaci e delle allergie riconfermato prima del trattamento.
- Registrosioni su sterilità, informazioni sul lotto del prodotto/impianto e sicurezza del dispositivo.
- Controlli specifici per il rischio di sanguinamento, vie aeree, vascolare, nervoso o di infezione.
- Contatto urgente scritto ed elenco dei sintomi attesi prima della dimissione.
- Una mappa della densità dei donatori aiuta a prevenire il sovrasfruttamento.
- Gli innesti sono protetti dal tempo, dall'umidità e dalla temperatura.
- L'attaccatura dei capelli utilizza microirregolarità anziché un modello dritto.
- L'angolo e la direzione del ricevente seguono il flusso nativo dei capelli.

Dopo: prime 24 ore

- Nelle prime 48 ore sono previsti gonfiore, dolorabilità e piccole croste; proteggere l'area ricevente dall'attrito.
- Il primo lavaggio segue delicatamente le istruzioni della clinica; le croste solitamente si schiariscono entro 7-10 giorni.
- Proteggere l'area ricevente dall'attrito, dall'impatto e dalla pressione del cuscino.
- Dormire con la testa sollevata; il gonfiore del viso può scendere per alcuni giorni.
- Non toccare gli innesti né raccogliere le croste.
- Non restare solo la prima notte; mantenere visibili le istruzioni per le dimissioni e i numeri urgenti.
- Segnalare senza indugio sintomi di dolore, sanguinamento, respirazione o visione che superano le aspettative.

Dopo: prima settimana

- Eseguire i primi lavaggi delicatamente e senza pressione.
- La raccolta precoce della crosta può danneggiare gli innesti e la pelle.
- Seguire le restrizioni su sport che sudano, sauna, sole, mare e piscina.
- Non ritardare le visite di controllo; i primi problemi vengono spesso gestiti con piccoli aggiustamenti.
- Tieni traccia di gonfiori, lividi, croste o dolorabilità con le foto anche quando sembrano attesi.
- Se non indicato, non massaggiare, premere o applicare autonomamente prodotti/farmaci sull'area.
- Nelle prime 48 ore sono previsti gonfiore, dolorabilità e piccole croste; proteggere l'area ricevente dall'attrito.
- Il primo lavaggio segue delicatamente le istruzioni della clinica; le croste solitamente si schiariscono entro 7-10 giorni.

Dopo: follow-up a lungo termine

- La scomparsa dello shock tra le settimane 2-8 è normale; la nuova crescita inizia intorno ai mesi 3-4.
- L'ispessimento è visibile a 6-9 mesi e la densità finale a 12-15 mesi; continua il follow-up medico per i capelli nativi.
- Giorno 1-3: gonfiore e dolorabilità; proteggere gli innesti.
- Giorno 7-10: la maggior parte delle croste è chiara.
- Settimana 2-8: è prevista la riduzione dello shock.
- Mese 3-4: inizia una nuova crescita.
- Mese 12-15: si valutano la densità finale e l'ispessimento.

Approccio Prof. Dr. Özdoğan

La soddisfazione a lungo termine dipende non solo dal successo tecnico, ma anche dal follow-up fotografico, dalla disciplina postoperatoria e dalle aspettative realistiche.

Rischi e complicazioni

- Infezione, sanguinamento, follicolite, perdita da shock, diradamento del donatore, attaccatura dei capelli innaturale, densità insufficiente.

Segnali di allarme urgenti

- Aumento del rossore e del calore
- Secrezione simile a pus
- Forte dolore
- Cattivo odore sotto croste diffuse
- Febbre o gonfiore del viso in rapido aumento

Pratiche di riduzione del rischio

- Piano di conservazione dei donatori
- Educazione al primo lavaggio
- Evitare il sole e l'attrito
- Follow-up medico per capelli nativi

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

Percorso internazionale dei pazienti

- Rapporti, fotografie ed elenchi di farmaci esistenti vengono condivisi attraverso un canale sicuro.
- Dopo la revisione preliminare, vengono inviati il □□piano scritto, i rischi e la permanenza stimata.
- Il viaggio è organizzato in modo da includere visite di controllo; la data di restituzione è confermata dopo la revisione del medico.
- Dopo la dimissione, i sintomi e le fotografie sono seguiti tramite WhatsApp o e-mail.
- Se necessario, è possibile coordinare un riepilogo con il medico locale.

La gestione conforme a KVKK/GDPR di cartelle cliniche e fotografie è essenziale.

I prezzi vengono condivisi per iscritto dopo la valutazione personale, l'ambito e la pianificazione del prodotto/procedura.

Domande frequenti

I capelli trapiantati cadranno?

La perdita alle settimane 2-8 è prevista per effetto shock; il follicolo rimane nella pelle.

Quando posso tornare al lavoro?

Molti pazienti ritornano al lavoro alla scrivania entro 3-5 giorni; le croste visibili possono durare 7-10 giorni.

Quando è visibile il risultato?

Prima crescita 3-4 mesi; densità 6-9 mesi; risultato finale 12-15 mesi.

Più innesti sono sempre migliori?

No. L'area donatrice è una risorsa permanente; un prelievo eccessivo può creare un aspetto del donatore sottile.

Quando posso indossare un cappello?

L'uso precoce dovrebbe evitare il contatto con l'innesto; seguire le istruzioni specifiche della clinica.

Avrò bisogno di una seconda sessione?

Potrebbe essere necessario a seconda dello stadio della perdita, della capacità dei donatori e della densità target.

Questo materiale è destinato all'educazione del paziente; la diagnosi e il trattamento sono determinati dalla valutazione personale.

Breve lista di controllo

- Capisco la mia indicazione e le alternative.
- Ho adattato i piani di lavoro/viaggio per i tempi di recupero.
- Ho fornito per iscritto l'elenco dei farmaci e delle allergie.
- Ho salvato i segnali di avvertimento urgenti e il canale di contatto.
- Ho aggiunto le visite di follow-up al mio calendario.
- Conosco gli angoli standard per il follow-up fotografico.
- Capisco che i prezzi siano scritti dopo la pianificazione personale.
- Applicherò le mie misure di riduzione del rischio: Piano di conservazione dei donatori, Educazione al primo lavaggio, Evitare il sole e l'attrito, Follow-up medico per capelli nativi.
- Il giorno stesso salverò digitalmente la nota di dimissione e la prescrizione.
- Riesco a distinguere i sintomi attesi dai segnali d'allarme urgenti.

Fonti e trasparenza clinica

CONTATTO

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/sac-ekimi>

FONTI E TRASPARENZA CLINICA

- Archived Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan hair-transplant page: <archive/static-html/sac-ekimi.html> (accessed 2026-06-10)
- American Academy of Dermatology - Hair transplant results and recovery: <https://www.aad.org/public/diseases/hair-loss/treatment/transplant> (accessed 2026-06-10)
- American Society of Plastic Surgeons - Hair transplant recovery: <https://www.plasticsurgery.org/cosmetic-procedures/hair-transplantation-and-restoration/recovery> (accessed 2026-06-10)
- ISHRS - Hair restoration consultation: <https://ishrs.org/hair-restoration-surgery-step-1-the-consultation/> (accessed 2026-06-10)

Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico. Questo materiale è destinato all'educazione del paziente; la diagnosi e il trattamento sono determinati dalla valutazione personale.

Grazie

L'obiettivo nel processo decisionale di Trapianto di capelli è quello di portare sullo stesso tavolo una valutazione clinica sicura e aspettative realistiche.

Prossimi passi

- Preparare rapporti e fotografie attuali per la revisione preliminare.
- Riassumi l'elenco dei farmaci/allergie e il tuo obiettivo in un unico messaggio.
- Se opportuno, vengono condivisi un piano scritto, la durata del soggiorno e il programma di follow-up.
- Conserva questo PDF nei tuoi appunti personali fino alla visita di controllo.

Per appuntamento e revisione preliminare, contattare la clinica tramite WhatsApp o inviare un'e-mail.

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>