



L'UNGHIA

L'unghia è una formazione cornea semitrasparente che riveste la parte terminale delle dita delle mani e dei piedi

Quella della mano ha una crescita settimanale di 0,5-1,5mm mentre quella dei piedi da 1,5-1,8 mm il mese.

La crescita varia secondo la stimolazione che avviene nella mano

F- **MATRICE:** è il punto dove nasce l'unghia. Dall'esfoliazione dell'osso falangeo le cellule cornee s'indirizzano verso la matrice, questa le comprime e così fuoriesce l'unghia.

D- **LUNULA:** è la parte di compressione dove esce l'unghia dalla matrice. Ha una caratteristica forma a mezzaluna. Il colorito marcatamente più chiaro è dovuto alla crescita della matrice che premendo causa una minore circolazione sanguigna.

E- **CUTICOLA:** pellicina che protegge e sigilla la matrice.

I- **LETTO UNGUEALE:** base su cui si appoggia il corpo ungueale (unghia).

B- **IPONICCHIO:** pellicina che sigilla il letto ungueale.

C- **CORPO UNGUEALE:** unghie parte visibile.

A- **MARGINE DISTALE:** parte dell'unghia sporgente che

è suddivisa in tre strati: A3: cheratina del letto ungueale, strato base

A2: cheratina debole, strato centrale

A1: cheratina dura, strato superficiale

C'è un 4° strato che è strato lipidico e può variare da persona a persona, per esempio le persone con pelle e capelli grassi avranno uno strato più spesso. Per la ricostruzione sarà tolto soltanto questo.

VALLO UNGUEALE: o solco ungueale, tutto ciò che sta attorno all'unghia.

MALATTIE DELL'UNGHIA

Si riconoscono dal: COLORE –STRUTTURA-MALFORMAZIONE

MACCHIE DI COLORE:

VERDE: cattiva lavorazione del gel, umidità, sporcizia, batteri = muffa
Il gel non ha aderito bene ed ha formato la muffa. Si lima, si disinfetta e si ricostruisce, e se la macchia ricopre più di 1/3 dell'unghia si lascia aerare 3-4 gg.

GIALLO: dovuta all'uso di acetone, smalto senza una base o da chi fuma molto. Questo è lo strato lipidico ossidato. Con la ricostruzione lo strato lipidico è tolto, perciò si può ricostruire.

GIALLO-MARRONCINO: questa è la micosi, ed è un fungo altamente contagioso, troveremo l'unghia staccata dal letto ungueale, la sua struttura sarà friabile e porosa, tipo un pezzo di legno bagnato. Può essere una variazione del verde, quando una muffa è stata lasciata lì. Consiglio visita dermatologica. Ricostruzione a guarigione avvenuta. **ATTENZIONE:** se viene toccata con la lima dovete gettarla perché altrimenti contagiate la cliente successiva, non serve a nulla disinfettarla.

BLU-NERO: può essere un ematoma (traumi) oppure un melanoma. Se la macchia cresce con l'unghia è un ematoma, e se prende meno di 1/3 dell'unghia possiamo tentare di ricostruire con "riserva", se più di 1/3 no altrimenti l'unghia si stacca. Se invece la macchia rimane fissa è un melanoma, cioè un neo sotto l'unghia, perciò consigliamo visita dermatologica per analizzare se melanoma benigno o maligno.

MACCHIE BIANCHE: leuconicchia, troppa cheratina o focolai di cheratina, si può ricostruire.

PERIONISSI MICROBICHE-PATERECCIO: infiammazione (giradito) della cuticola dovuta spesso a chi si mangia le cuticole o se le toglie, no ricostruzione

DEFORMAZIONE DEL CORPO UNGUEALE

INVECCHIAMENTO UNGHIA (UNGHIE SENILI): rilievi, solchi, striature, il riciclo cheratinico è molto più lento. Si ricostruisce

LINEE DI BEAU: solchi trasversali dovute a manicure sbagliato, affezioni dermatologiche, da botte prese nella matrice o manicure con ferri. Si ricostruisce

FRAGILITA' DELL'UNGHIA

ONICORESSI: unghia che si apre, si taglia, causata da disturbi metabolici, malattie della pelle, eczemi, mancanze di oligoelementi e vitamine (A, B6, C, E, ...) va curata dal dermatologo. No ricostruzione solo colata gel, ma prima sarebbe opportuno che la cliente avesse fatto una visita e ne seguisse la relativa cura.

ONICOSCHIZZOLAMELLINA: unghia che si sfalda dovuta ad una disidratazione della lamina ungueale dovuta spesso dall'uso di solventi aggressivi, detersivi, l'uso di guanti in lattice, o ad ipotiroidismo. Attenzione a non usare lime di ferro che invece di sigillare l'unghia non fanno altro che dividere i tre strati. Nelle colate di gel su questo tipo di unghie si consiglia un allungamento di 1 mm per sigillare la punta dell'unghia.

ONICOLISI: distaccamento dell'unghia dal letto ungueale dovuta a movimenti meccanici o da chi porta il gel da molto tempo con unghie lunghe e spesse, oppure da effetti collaterali di alcuni farmaci tipo tetracicline. In questo caso accorciare di molto l'unghia e rendere sottile il gel, che se non si riattacca entro un mese va tolto tutto. Non si ricostruisce nel primo caso su unghie naturali.

MALATTIE CHE DEFORMANO L'UNGHIA

PSORIASI: fossette su tutta la superficie dell'unghia, distribuzione non uniforme di cheratina. Per questo problema non si conoscono le cause esatte, ma può essere scatenata da infezioni, farmaci, o stress psicofisico. Caratteristicamente la psoriasi non colpisce tutte le unghie, ma solo alcune. Si può fare ricostruzione.

UNGHIE A BECCO DI PAPPAGALLO (onicogrifosi): curva molto marcata verso il basso dovuto a malattie cardiovascolari, gastrointestinali, broncopolmonari, ereditarie. Consiglio unghie corte e colata gel.

UNGHIE A FORMA DI CUCCHIAIO (coilonicchia): appiattimento del corpo ungueale dovuto a disturbi vascolari, metabolici, medicinali o da chi per molto tempo si è mangiato le unghie deformando il letto ungueale. Consiglio colata gel andando a riempire l'avallamento.

ONICOFAGIA: abitudine a rosicchiarsi le unghie (stato d'ansia), nel tempo cambia la forma dell'unghia, si hanno infiammazioni, le cuticole s'ingrossano e crescono molto. Già da bambini sarebbe da bloccare perché poi alterano la forma della mano e delle unghie per il continuo sollecitamento. Consiglio di vendere un pacchetto di 4 settimane di trattamento, che pagheranno anticipatamente, procedendo così: 1 settimana manicure per togliere le cuticole e a distanza di 3 gg. Colata di gel sopra il letto ungueale vuoto, 2 settimana mezzo refill più angoli, 3 settimana refill completo, 4 settimana un altro mezzo refill più angoli. A questo punto prenderemo appuntamenti regolari per refill.

ATTENZIONE: su onicofagici non si mette mai la typ altrimenti se prendono una botta potrebbe esserci un danno permanente sulla matrice. Non si crea MAI un unghia troppo lunga perché non hanno le misure: se è una donna è sempre preferibile fare un french perché è un motivo per evitare di toccarle ulteriormente.

PROBLEMATICHE RARE

PTERYGIUM: eccesso di crescita delle cuticole che aderiscono alla lamina durante la crescita. Una frequente manicure e l'uso assiduo di olii e liquidi emollienti è un valido aiuto alla cura del disturbo.

MALATTIA DI TERRY: Imbiancamento totale della superficie tranne in una piccola zona del margine distale. Solitamente ha origini da patologie del sangue.

BASE DI LAVORO

La base deve rispettare le norme d'igiene, la polvere deve essere sempre eliminata, ogni cliente deve avere le sue lime dentro un sacchetto e vanno disinfettate ogni volta che si mettono via e poi quando poi si riusano. Si disinfetta con Disinfettante lime e strumenti..

La legge 626 che regola le misure di sicurezza da adottare sui luoghi di lavoro, sancisce che; "ogni strumento che entra a contatto con mucose, pelle, sangue, tessuti, se riutilizzato deve essere sterilizzato"

Attualmente il mezzo che assicura la massima igiene e sterilizzazione è l'autoclave. La differenza tra una professionista seria e una improvvisata risiede soprattutto nella cura attenta dell'igiene e della sicurezza.