

Vantaggi dell'ortesi caviglia-piede ADM e della barra di rotazione esterna ADM



ADM MODULAR BRACE SYSTEM



Copyright (c) C-Pro Direct. 2021. Tutti i diritti riservati

260_MKT_v002

Perché creare un nuovo tutore per piede torto?

Il tradizionale tutore per l'abduzione del piede descritto per la prima volta nel 1934 da Sir Denis Browne del Great Ormond Street Hospital di Londra è riconosciuto a livello internazionale come l'ortesi standard per la prevenzione della recidiva del piede torto. Mentre il concetto di tutore stile Denis Browne non è cambiato significativamente nel corso degli anni, l'AFO ADM e la barra di rotazione esterna all'avanguardia di C-Pro Direct costituiscono un importante progresso pur rimanendo fedeli ai dettami stabiliti dal Dottor Ponseti.

Ogni dettaglio dell'AFO ADM e della barra di rotazione esterna è stato progettato per ottimizzare le prestazioni cliniche e la conformità con il paziente. Il tutore è più leggero, più resistente e ha un aspetto piacevole e moderno, integrando allo stesso tempo molte caratteristiche innovative nel design per ottenere i migliori risultati clinici.

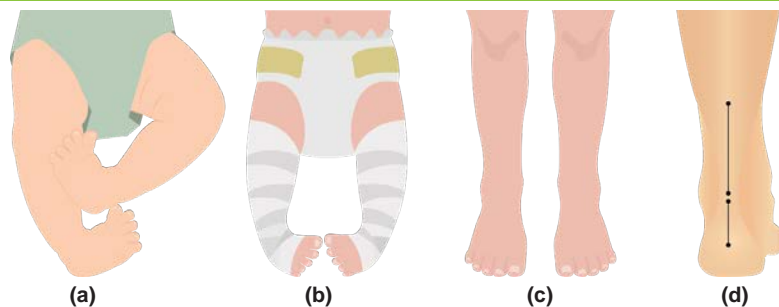
Questo documento spiega perché e come, rispetto alle alternative attualmente disponibili, il tutore per piede torto AFO ADM e la barra di rotazione esterna di C-Pro Direct:

- Favoriscono in maniera più efficace lo sviluppo di un bordo laterale raddrizzato e di una ridotta deformità di cavità
- Migliorano la mobilità del piede e la varietà del movimento
- Assicurano meglio il piede, si adattano più strettamente e comodamente e sono il 32% più leggeri in peso e più resistenti dei sistemi alternativi più diffusi
- Riducono il rischio di lesioni cutanee, piaghe e vesciche
- Riducono i costi se è necessario cambiare il tipo di tutore
- Favoriscono una maggiore aderenza ai protocolli terapeutici con tutore e l'accettazione da parte di operatori sanitari e genitori
- Riducono il tempo del paziente nella struttura clinica e assicurano che la configurazione della barra prescritta sia applicata correttamente
- Permettono ai pazienti con piede torto di beneficiare della migliore tecnologia di fabbricazione che ha rivoluzionato la moderna produzione di calzature tradizionali

In definitiva, questi enormi vantaggi si traducono in risultati migliori per i pazienti e in costi di trattamento inferiori. Per questi motivi, tutti i medici che si occupano di piede torto dovrebbero prendere subito in considerazione l'utilizzo del sistema ADM Modular Bracing System.

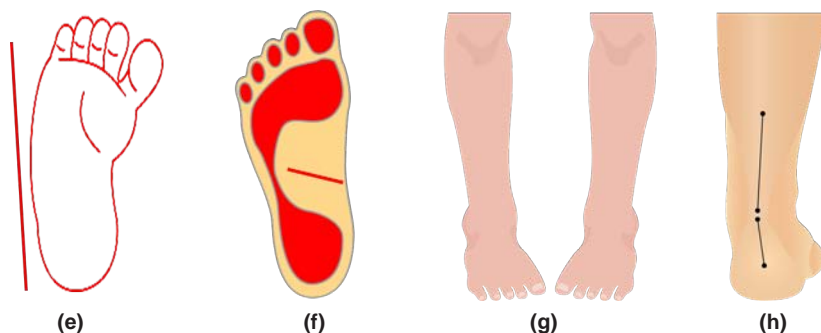


Il sistema di tutori per piede torto di C-Pro Direct stabilisce nuovi standard nel design delle ortesi per questa condizione, ineguagliati da qualsiasi altro sistema. Il risultato è un miglioramento dei risultati clinici per i pazienti con piede torto e una riduzione dei costi terapeutici.



La correzione del piede torto con il metodo Ponseti implica un processo delicato di manipolazione esperta del piede **(a)** e l'ingessatura dei piedi interessati **(b)**, che, in un periodo di settimane, porta l'avampiede / mesopiede **(c)** e il retro piede **(d)** al corretto allineamento.

Idealmente, i piedi torti corretti avranno una forma normale e saranno flessibili con una buona gamma di movimenti, in modo che riescano a muoversi facilmente verso l'alto (dorsiflessione) e verso l'esterno (abduzione).



Anche quando ben corretti, i piedi torti hanno la tendenza a recidivare, cioè a tornare gradualmente alla condizione originaria. I tutori per piede torto sono in genere indossati inizialmente per 23 ore al giorno e anche durante il sonno per evitare che i piedi subiscano delle recidive.

Un piede ricadivante può essere riconosciuto dal bordo esterno (bordo laterale) del piede che diventa curvo **(e)**, l'arco del piede che diventa molto alto o anche da una linea di piega che si forma sotto il piede (cavo) **(f)**, il piede o i piedi che vanno a ruotare o invertirsi **(g)** e la ricomparsa della deformità di varismo del tallone **(h)**.

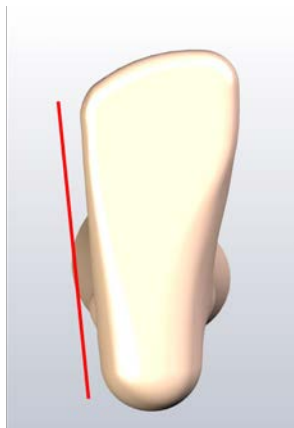
I tutori per piede torto devono avere delle caratteristiche di design atte ad affrontare la tendenza alla recidiva in tutti questi casi.

Anche quando ben corretti, i piedi torti hanno la tendenza a recidivare. L'ortesi e la barra di rotazione esterna ADM di C-Pro Direct presentano caratteristiche avanzate per soddisfare tutte le esigenze



(a)

Il bordo laterale di piedi torti corretti ha la tendenza a ricidivare ritornando alla forma curva



(b)

Le sagome e i sottopiede AFO ADM hanno un bordo laterale perfettamente diritto

Un problema dei piedi torti è la tendenza, anche dopo la correzione, dell'avampiede a ruotare verso l'interno (adduzione) rispetto al retro piede e il bordo laterale a curvarsi **(a)**. A differenza di tutti gli altri AFO per piede torto, l'AFO ADM è costruito intorno a una sagoma del piede destro e sinistro. La sagoma è quella di un piede perfettamente corretto con un bordo laterale diritto **(b)**.



(c)



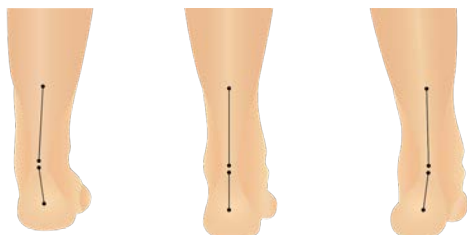
(d)



(e)

La costruzione del sandalo presenta un contrafforte rigido **(c)** che è profilato per favorire una forma perfetta del piede. La combinazione del contrafforte profilato e dei cinturini esercita forze sull'aspetto mediale della parte anteriore e posteriore del piede e sull'aspetto laterale del mesopiede **(d & e)**. Questo mantiene il piede nella posizione desiderata e impedisce lo sviluppo di un bordo laterale curvo. Tale livello di correzione non può essere raggiunto con i tradizionali AFO simmetrici per piede torto a sagoma diritta.

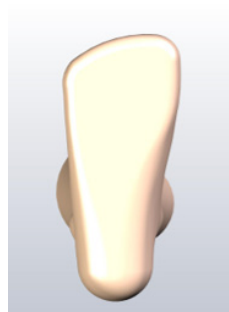
L'AFO ADM fornisce un supporto maggiore che favorisce un bordo laterale diritto del piede rispetto a quanto si può ottenere con i tradizionali AFO per piede torto a sagoma diritta.



Varo

Normale

Valgo



La sagoma non dispone di supporto dell'arco plantare. L'obiettivo dei tutori non è quello di creare un piede permanentemente sovracorretto in valgo, ma di contrastare e invertire la tendenza del piede torto a recidivare in varismo.



(f)

(g)

(h)

I piedi torti, anche se corretti, tendono ad avere un arco plantare più alto della norma (f). Il sottopiede del sandalo AFO ADM pertanto è quasi piatto (senza quasi nessun supporto dell'arco) per favorire una sovracorrezione del piede (h).



La sagoma dell'arco basso previene la recidiva di una deformazione da cavismo

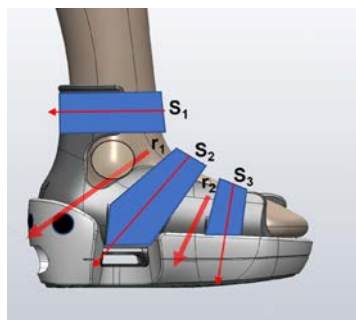
Nel corso del trattamento, molti pazienti con piede torto riscontrano problemi di carattere dermatologico. L'AFO ADM ha già dimostrato di aver risolto i problemi che si sono verificati alla cute del paziente con altri sistemi di tutore per piede torto. Questo perché ogni dettaglio dell'AFO ADM è progettato per ottimizzare il comfort, aumentare la sicurezza del piede e promuovere una maggiore mobilità.

I tutori per piede torto funzionano solo se le articolazioni della caviglia intorno al piede sono libere di muoversi e il piede è saldamente fissato all'AFO. Un AFO che blocca il movimento del piede ostacola l'azione del tutore per l'abduzione e aumenta le sollecitazioni sul paziente. Se il piede scorre all'interno dell'AFO, l'azione correttiva del tutore può essere seriamente compromessa. Lo scivolamento del piede porta spesso a lesioni cutanee, vesciche e piaghe, che possono essere molto gravi.

È relativamente facile immobilizzare bene il piede, ma bloccandone il movimento.

È facile anche consentire il movimento del piede, ma senza assicurarlo adeguatamente.

Il modello AFO ADM è stato progettato per soddisfare entrambi i requisiti ed è realizzato con materiali più leggeri, più duttili e più confortevoli di qualsiasi altra ortesi per piede torto.



I cinturini AFO ADM s_1 , s_2 e s_3 sono angolati in modo che le forze risultanti sul piede r_1 e r_2 lo tengano saldamente ancorato al sottopiede AFO. I cinturini sono posizionati e il sottopiede è sagomato in modo che il movimento dell'articolazione tibiotarso (TTJ) e subtalare (STJ) non sia bloccato dai cinturini dell'AFO.



La sicurezza del piede nella calzatura è ulteriormente rafforzata dall'uso di sagome di destra e di sinistra, che si adattano con più precisione ai contorni del piede e lo fissano con maggiore sicurezza rispetto alle calzature simmetriche. I piedi non sono simmetrici.

L'AFO ADM aderisce in maniera più accurata degli AFO tradizionali a sagoma dritta e dispone di un sistema di cinturini che assicura bene il piede e ne permette la mobilità

L'AFO ADM è leggero, morbido e confortevole e quindi ben tollerato da neonati e bambini. È robusto, per resistere alle esigenze dell'uso quotidiano, ma circa il 28% più leggero dell'alternativa più leggera disponibile in commercio e il 32% più leggero di una tipica configurazione di tutore per abduzione del piede.

Rispetto al materiale in gomma sintetica (TPE) utilizzato in altre calzature per piedi torti, il sottopiede ADM è quasi tre volte più resistente, naturalmente ammortizzante (poiché è composto da milioni di piccole cellule contenenti aria), altamente malleabile in modo da poter assumere la forma del piede del paziente e incredibilmente leggero.



L'altissimo coefficiente di resistenza al peso dell'AFO ADM è ottenuto grazie alla formatura delle parti del sottopiede e della suola intermedia in EVA espansa e alla loro laminazione attorno a un contrafforte rigido. L'ortesi è rifinita con una suola in gomma naturale, che garantisce una parte inferiore resistente all'usura.

C-Pro Direct è orgogliosa di aver collaborato con un'importante azienda produttrice di moderne calzature sportive. Grazie a questa collaborazione, i pazienti con piede torto possono beneficiare degli ultimi progressi tecnologici nel campo della produzione e dei materiali, progressi che hanno rivoluzionato il design delle calzature negli ultimi anni.

Il sistema AFO ADM è più resistente, morbido, malleabile e leggero del 32% rispetto ai prodotti alternativi più leggeri. I pazienti che utilizzano l'AFO ADM beneficiano degli enormi progressi tecnologici che hanno rivoluzionato l'industria delle calzature sportive negli ultimi anni

Design incentrato sull'utente

Ogni dettaglio della progettazione e della costruzione dell'AFO ADM ha come obiettivo quello di garantire i migliori risultati clinici possibili per i pazienti.

La nostra filosofia di design è inoltre dedicata alla creazione di un AFO che sia comodo da usare, moderno e visivamente piacevole. L'AFO ADM ha un aspetto molto meno clinico di altre ortesi per piede torto. Abbinato all'estremo comfort e al peso ridotto, aiuta a motivare gli operatori sanitari e i pazienti ad accettare e realizzare un protocollo terapeutico molto impegnativo, richiesto per ottenere risultati clinici di successo a lungo termine.

Idealmente il tallone del paziente dovrebbe essere posizionato completamente verso il basso e verso la parte posteriore del sottopiede dell'AFO, anche se talvolta ciò non è immediatamente possibile. L'AFO ADM è dotato di aperture laterali e posteriori per visualizzare il tallone p_1 e p_2 in modo da poterne determinare facilmente la posizione. Inoltre, forniamo un semplice spessimetro che aiuta genitori e operatori sanitari a monitorare i progressi del paziente nel tempo.



Il cuscinetto dell'AFO ADM fornisce un'ammortizzazione morbida e senza cuciture sotto i cinturini medi e superiori (t_1). Il cuscinetto è costituito da materiale allungabile in tutte le direzioni ed è coperto da uno strato di morbida lycra (una forma di fabbricazione simile a quella usata per i supporti per ginocchia e caviglie).

Il cuscinetto è completamente privo di cuciture e fornisce un supporto ammortizzante, liscio e duttile nella zona dorsale del piede, un'area ad alto rischio di arrossamenti e piaghe. Inoltre collega i cinturini medi e superiori rendendo l'AFO facile da indossare e da rimuovere.

Il design dei sistemi AFO ADM incentrato sull'utente, l'estremo comfort e l'aspetto estetico meno clinico favoriscono una maggiore conformità al rigido protocollo terapeutico dei tutori per piede torto.

Altre opzioni di supporto

Gli scarponcini e la barra Denis Browne sono lo standard terapeutico dei tutori per piede torto. Tale standard costituisce per la maggior parte dei casi la prima scelta come tutore, ma per numerose ragioni non sempre risulta l'opzione più adeguata per ciascun paziente in ogni fase del relativo trattamento.

In risposta agli utilizzatori di tutore che necessitano di un tutore alternativo, C-Pro Direct ha creato l'Abduction Dorsiflexion Mechanism (ADM) (Meccanismo di dorsiflessione in abduzione). Ad oggi, con oltre 30.000 ADM impiegati, molti pazienti con piede torto beneficiano della disponibilità di un metodo di supporto diverso per l'abduzione del piede.



Tutore per abduzione del piede modello Denis Browne (scarponcini e barra)



Meccanismo di dorsiflessione in abduzione (ADM)

L'AFO ADM è l'unico AFO per piede torto in grado di supportare sia il tutore stile Denis Browne che il meccanismo di dorsiflessione in abduzione. Il che significa che pazienti e medici hanno una maggiore libertà in termini di opzioni terapeutiche alternative nel caso in cui se ne presenti la necessità.



I dispositivi con un ADM Side Clip (clip laterale) possono essere agganciati all'AFO ADM, che comprende l'ADM e la barra di rotazione esterna. In un futuro prossimo, l'AFO ADM potrà essere agganciato anche alle barre articolate Dobbs.

L'AFO ADM è l'unica ortesi per piede torto che funziona sia con i tutori di abduzione del piede modello Denis Browne che con i meccanismi di dorsiflessione in abduzione. In un futuro prossimo sarà disponibile anche il supporto per le barre articolate Dobbs.

Un semplice sistema di barre incentrato sul paziente

La filosofia di progettazione della barra di rotazione esterna ADM riflette quella dell'AFO. È efficace nella funzione, leggera nel peso, moderna nell'aspetto e realizzata per la massima comodità.

La resistenza ai tutori per piede torto è quasi sempre legata alla barra. La maggior parte delle barre di rotazione esterna disponibili in commercio è costituita da dispositivi metallici complessi che richiedono regolazioni e l'uso di chiavi e cacciaviti per poter essere montati. La configurazione delle barre può richiedere tempo e una volta fuori dalla struttura clinica, genitori e operatori sanitari potrebbero riconfigurarle senza rendersi conto delle conseguenze.



Clip a 30 gradi



Clip a 60 gradi

La barra di rotazione esterna ADM funziona come altre barre analoghe stile Denis Browne. Ma non occorre eseguire nessuna regolazione. È sufficiente selezionare la clip che rappresenta l'impostazione richiesta per ogni piede, ad esempio, 70, 60, 45, 30 gradi e scegliere la lunghezza della barra necessaria dal kit. Il componente della barra (sopra al centro) è gratuito e le clip sono garantite a vita.



Il risultato è una barra che funziona come le altre barre di rotazione esterna, ma che è preconfigurata per le esigenze del paziente, non dispone di viti o parti da regolare, è facile da usare ed estremamente leggera. Una configurazione della barra di rotazione esterna ADM per un sandalo di misura 5 pesa solo 80 grammi, cioè il 43% in meno degli altri prodotti di punta analoghi.

Una configurazione tipica della barra di rotazione esterna ADM pesa circa 80 grammi, cioè il 43% in meno degli altri prodotti di punta analoghi.



Una barra di rotazione esterna ADM può essere completamente assemblata nella configurazione richiesta in meno di 30 secondi senza l'aiuto di alcun attrezzo. Basterà selezionare la barra, inserire la clip e ruotarla fino a quando i perni a molla di precisione non scattano in posizione.



Selezionare e inserire la clip



"clac"

Ruotare e far scattare



La barra di rotazione esterna ADM offre importanti benefici al paziente e un risparmio significativo. Medici e operatori sanitari avranno la certezza che il paziente utilizzi la configurazione di tutore prescritta. Gli operatori sanitari non devono preoccuparsi di come regolare le barre e i medici non impiegheranno tempo prezioso per addestrare i genitori. Potranno invece focalizzarsi sul protocollo terapeutico necessario e su come assicurare il corretto trattamento da parte del personale addetto all'assistenza.



I genitori e gli operatori sanitari riferiscono una forte preferenza per la barra di rotazione esterna ADM, di cui apprezzano soprattutto la semplicità e il design leggero e minimale. I pazienti che utilizzano un sistema con barra di rotazione esterna ADM beneficiano di un tutore più leggero e accattivante, facile da usare e sicuro. Ciò incentiva positivamente il rispetto dei protocolli terapeutici con tutore e contribuisce al raggiungimento dei migliori risultati clinici possibili.

L'uso del sistema con barra di rotazione esterna ADM consente alla struttura clinica di risparmiare tempo e fornisce a medici e operatori sanitari la certezza che la configurazione prescritta per il tutore non venga alterata.

**PROVATELO
ORA**

Contattateci per provare il sistema più avanzato
al mondo di tutori per piede torto



www.c-prodirect.com
0044 (0) 1732 860 158
enquiries@c-prodirect.com

I prodotti ADM Modular Clubfoot Brace System (Sistema di tutori modulari ADM per piede torto) sono realizzati da C-Pro Direct Ltd, un'azienda certificata ISO 13485 e sono etichettati e confezionati in conformità alle normative britanniche, europee (MDR) e statunitensi per i dispositivi medici di classe 1. Tutti i prodotti sono protetti da una serie di brevetti e domande di brevetto a livello internazionale. Tutti i diritti sono riservati. ADM Modular Brace System è un marchio registrato di C-Pro Direct Ltd.

C-Pro Direct Ltd., 7a Enterprise Way, Edenbridge, Kent, TN8 6HF, Regno Unito.



DNKFR102160