

WALK AHEAD
ЙДИ ВПЕРЕД

**WOUND
CARE**
**ДОГЛЯД
ЗА РАНОЮ**

 **ОПТИМА**
MOLLITER
Оптіма Моллітер

ЗМІСТ

ПРОГРАМА ПО ДОГЛЯДУ ЗА РАНОЮ
АЛГОРИТМ

СТ. 1
СТ. 5

PREVENTIVE SHOES

YDA
MAC1
MAC2
MAC3

ПРЕВЕНТИВНЕ ВЗУТТЯ

УАЙДІЕЙ
МАК1
МАК2
МАК3

СТ. 7
СТ. 9
СТ. 11
СТ. 14

ACUTE PHASE

SCIENTIFIC EVIDENCE
DIAB
CHLEEL
POST OP
EUROPA
FREE
COMPATIBLE INSOLES - WALKER SIZES
BODY ARMOR® PRO TERM
MOTUS 2.0
FRAME 2.0
W-HEEL 2.0

ГОСТРА ФАЗА

НАУКОВЕ ОБГРУНТУВАННЯ
ДІАБ
ЧЛХІЛ
ПОСТ ОП
ЕВРОПА
ФРІ
УСТІЛКИ - РОЗМІРНА ШКАЛА УОКЕРА
БОДІ АРМОР® ПРО ТЕРМ
МОТУС 2.0
ФРЕЙМ 2.0
В-ХІЛ 2.0

СТ 15
СТ 17
СТ 18
СТ 19
СТ 20
СТ 21
СТ 22
СТ 23
СТ 24
СТ 25
СТ 25

ПРОГРАМА ПО ДОГЛЯДУ ЗА РАНОЮ

Синдром старіння стопи - це сукупність умов, які, з одного боку, призводять до структурних і функціональних змін стопи, пов'язаних з віком, а з іншого - локалізація системних хронічних станів, які часто (але не лише) уражають людей похилого віку та можуть впливати на мобільність і якість життя.

Серед цих станів ми визначаємо біль, незначні або важкі деформації, травми або хронічні захворювання, такі як **Діабетична Стопа**. Все це призводить до обмеження мобільності та зниження самооцінки, що, у свою чергу, негативно впливає на соціальне життя. Optima Molliter (Оптіма Моллітер) уважно вивчає методи, матеріали і технології та відновлює умови для ідеального руху, надаючи спектр технологій та методів, що дозволяють пацієнтам зробити свій вибір. Сьогодні наша програма **Wound Care Program** (ПРОГРАМА ПО ДОГЛЯДУ ЗА РАНОЮ) та її **Algorithm** (Алгоритм) допомагають лікарям, подологам та ортопедам у всьому світі забезпечити ефективне лікування, тим самим скорочуючи витрати та час загоєння.

**Наша мета - змусити людей рухатися
вільно у своєму світі!**

Franco Salvatelli
(Франко Сальвателлі)

The **Foot Aging Syndrome** is a set of conditions that, on the one hand, results in structural and functional foot changes connected with age and, on the other, on the localization of systemic chronic conditions that often (but not only) affect the elderly and which may influence mobility and quality of life. Among these conditions, we cite pain, minor or severe deformities, traumas or chronic diseases such as the **Diabetic Foot**. All this leads to restricted movement and loss of self-esteem, which, in turn, negatively affects social life. **Optima Molliter** carefully studies methods, materials and technologies and recreates the condition for ideal movement, providing a menu of technologies and methods that allow patients to make their choice. Today, our **Wound Care program** and its **Algorithm** help Doctors, Podiatrists and Orthopedic Technicians across the world to provide effective treatments, thus reducing costs and healing time.

**Our goal is to make people free
to move in their world!**

Franco Salvatelli



"DFA (ДФА) (алгоритм розвантаження діабетичної стопи) — це "lingua franca", яка може працювати в Шанхаї та Абу-Дабі, і аж до Лос-Анджелеса, Х'юстона чи Риму". Він отримав натхнення від фундаментальних принципів та наукових елементів міжнародних настанов.

Гнучкість цього алгоритму полягає в тому, що він може поєднувати та комбінувати технології та бути зрозумілим кожному, тим самим надаючи відповідний терапевтичний посібник лікарям, подологам або медичним працівникам, які опікуються пацієнтами, що мають **ризик, високий ризик та дуже високий ризик розвитку діабетичної стопи**”.

Проф. David G. Armstrong (Девід Г. Армстронг), спеціалізований практикуючий лікар, доктор медичних наук, доктор наук, професор хірургії та директор Південно-Західної Академії Альянсу пошкодження кінцівок (SALSA) Школа Медицини Кек Університету Південної Каліфорнії

“The **DFA** (diabetic foot offloading algorithm) is a “lingua franca” that can work in Shanghai and Abu Dhabi, and all the way to Los Angeles, Houston or Rome”. It is inspired by the fundamental principles and scientific elements of international guidelines. The **flexibility of this algorithm** is that it can mix and combine technologies and be easily understood by everybody, thus providing appropriate therapeutic guide to doctors, podiatrists or healthcare operators who take care of patient presenting the **risk, high risk and very high risk of diabetic foot**”.

*Prof. David G. Armstrong,
DMP, MD, PhD,
Professor of Surgery and Director,
Southwestern Academy Limb Salvage Alliance (SALSA)
Keck School of Medicine at University of Southern California*

Diabetic Foot Off-loading Algorithm[®]

ДФА - алгоритм розвантаження діабетичної стопи

Patient with Diabetes

NO ULCERATION

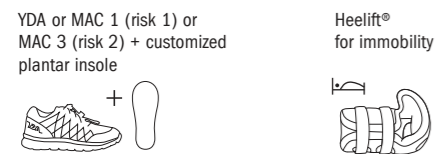
Risk 0 Foot at no risk

No LOPS¹, no PAD² no Deformity



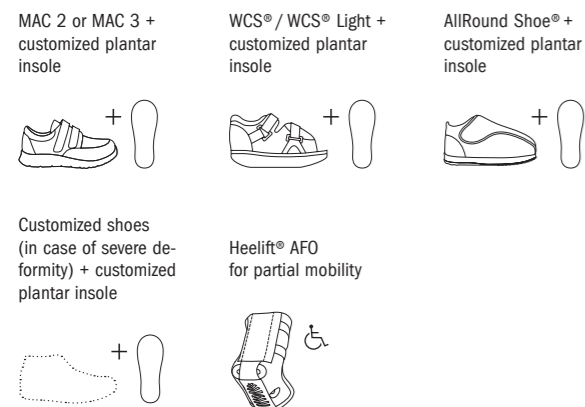
Risk 1 Foot at risk / Risk 2 Foot at high risk

LOPS¹ and/or PAD² and/or foot deformity and/or pre ulcerative signs



Risk 3 Foot at very high risk

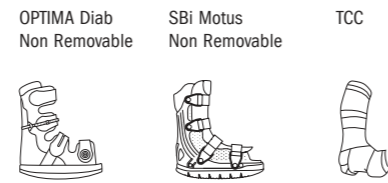
LOPS¹ and/or PAD² + Severe deformity and/or history of ulceration and/or minor/major amputation and/or end-stage renal disease



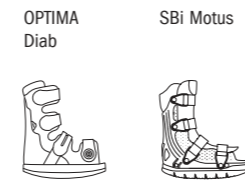
ULCERATION: Plantar forefoot or midfoot

Neuropathic plantar forefoot or midfoot Ulcer

Recommendation Ia - Ib*



Recommendation II*



Recom. III*



Recommendation IVa - IVb*

Don't use standard or therapeutic shoes (IVa)

OPTIMA Free + Monolayer insole or Puzzle Insole[®] + felted foam



Relief Dual[®] + PegAssist[®] Insole or PegContour[®] Insole + felted foam



OPTIMA Europa + Monolayer insole or Puzzle Insole[®] + felted foam



WCS[®] + WCS[®] Insole + felted foam

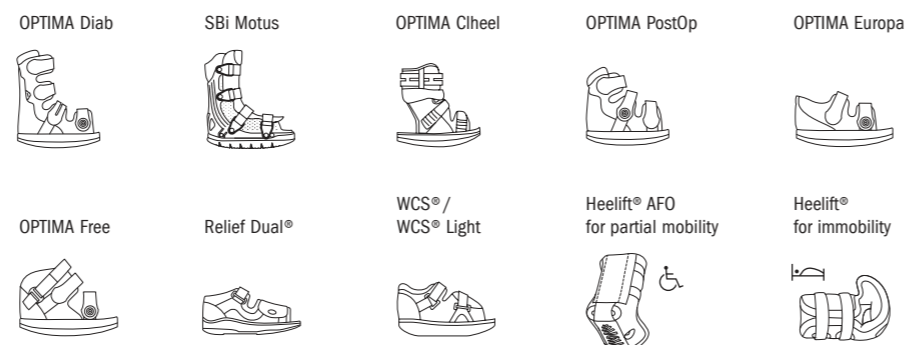


AllRound Shoe[®] + PegContour[®] Insole + felted foam



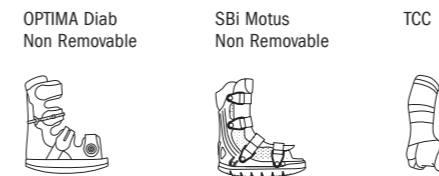
Recommendation V* and Recommendation VI*

In case of neuropathic metatarsal head or digital ulcer consider prophylactic surgery and curative surgery + post operative therapeutic walkers or shoes



Ischemic and/or Infected plantar Ulcer Mild/Moderate/Severe

Recommendation VII a* Mild Infection or Mild Ischemia



Recommendation VII b* Mild Infection and Mild Ischemia or Moderate Infection or Moderate Ischemia



Recommendation VII c* Moderate Infection and Moderate Ischemia or Severe Infection or Severe Ischemia

Only after Ischemia and Infection addressing



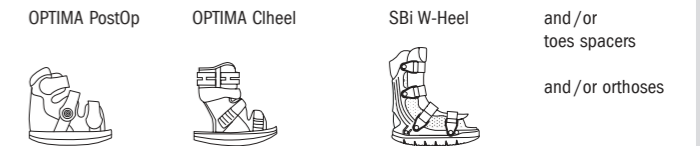
ULCERATION: Heel and NON Plantar / MINOR AMPUTATION / CHARCOT FOOT

Neuropathic plantar Heel Ulceration

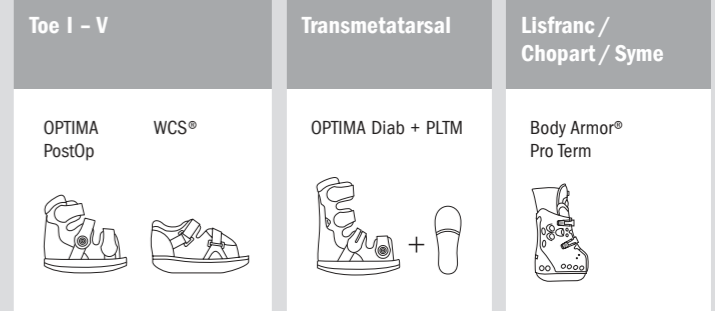
Recommendation VIII*



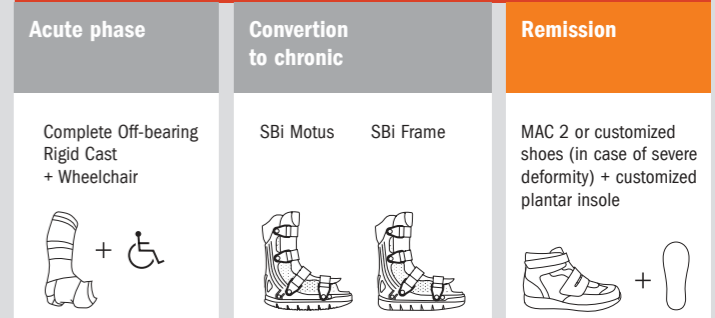
Neuropathic NON plantar foot Ulcer



Minor amputation management



Charcot foot



Essential Bibliography: A. Piaggini et al. Foot & Ankle International, April 15, 2016, vol. 37, Issue 8, 2016 | A. Piaggini, Diabetes Care, March 2007, vol. 30, no. 3 586-590 | J. Donnelly, JWC, vol. 20, Number 7, July 2011 | R. Dahmen, Diabetes Care 24: 705-709, 2001 | E. Faglia, G. Clerici, Foot Ankle Int., 2013 Feb; 34 (2): 222-7 | D. G. Armstrong, Diabetes Care 24: 1019-1022, 2001 | C. Caravaggi, E. Faglia, Diabetes Care 23: 1746-1751, 2000 | D. Armstrong, Diabetes Care, March 2005, vol. 28, no. 3 551-554 | Stephanie C. Wu, Diabetes Care 31: 2118-2119, 2008 | Ira A. Katz, Diabetes Care, March 2005, vol. 28, no. 3 555-559

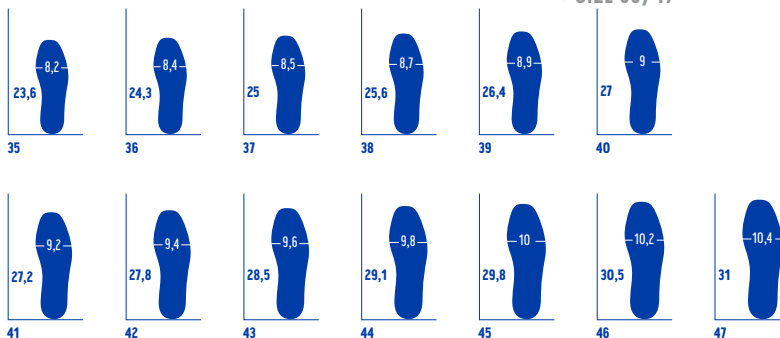
¹ LOPS: Loss of Protective Sensation ² PAD: Peripheral artery disease

* Internat. Guidelines of Diabetic Foot: <https://iwgdfguidelines.org/guidelines/guidelines/>

■ = Prevention ■ = Remission ■ = Acute

Взуття YDA (УАЙДІЕЙ, ВАША ЩОДЕННА АКТИВНІСТЬ) стабілізує та допомагає кожному кроку, який ви робите. **SPRING SYSTEM®** (Спрінг Систем) всередині підшви, що викликає механічний рух перекачування та створює вертикальне направлення, що покращує продуктивність руху.

Взуття YDA (УАЙДІЕЙ, ВАША ЩОДЕННА АКТИВНІСТЬ) стимулює м'язи стоп і ніг, покращує поставу та кровообіг, захищає стопу від травм і зменшує найпоширеніші болі в стопі. Підходить для догляду за діабетичною стопою, незалежно від ризику розвитку виразки стопи (діабет + нейропатія та / або васкулопатія) та невроми Мортон.



для жінок 24 см (Паризькі одиниці 11)

для чоловіків 26,7 см (Паризькі одиниці 12,4)



Це взуття з напів-гнучкою підошвою, яка контролює рух і ідеально підходить для лікування **ушкоджень ділянки плесна та нейроми Мортон**.

MAC1 (MAK1) відповідає міжнародним рекомендаціям щодо лікування діабетичної стопи, незалежно від того, чи є стопа в ризику або із 0-1 ризиком розвитку виразки стопи (діабет + нейропатія та/або васкулопатія).



CHIARA D



FANNY D



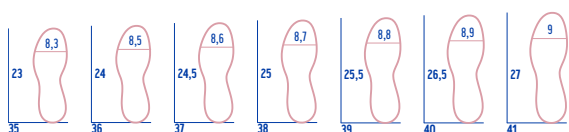
6128 D



SOFLEXB D

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЖІНОК: ВІД 35 ДО 41

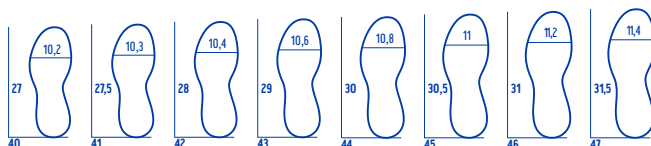


MAK 1 - для жінок: 24,1 CM (Паризькі одиниці 11,2)

MAK 2 - для жінок : 25 CM (Паризькі одиниці 13)

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ВІД 40 ДО 47



MAK 1 - для чоловіків: 27,6 CM (Паризькі одиниці 13,2)

MAK 2 - для чоловіків: 28,3 CM (Паризькі одиниці 14,6)



BEPPE U



DINO U



FLEXY U



GIORGIO U



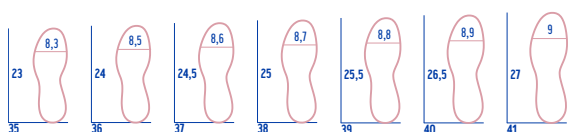
RUNNERR U



WALKER U

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЖІНОК: ВІД 35 ДО 41

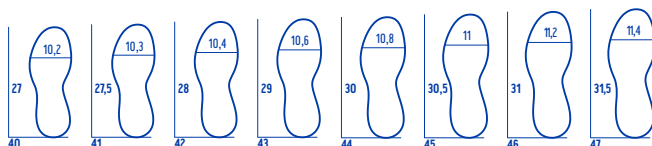


МАК 1 - для жінок: 24,1 СМ (Паризькі одиниці 11,2)

МАК 2 - для жінок : 25 СМ (Паризькі одиниці 13)

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ВІД 40 ДО 47



МАК 1 - для чоловіків: 27,6 СМ (Паризькі одиниці 13,2)

МАК 2 - для чоловіків: 28,3 СМ (Паризькі одиниці 14,6)

Терапевтичне взуття з жорсткою підошвою та додатковою внутрішньою висотою, яка відповідає міжнародним рекомендаціям щодо догляду діабетичної стопи з дуже високим ризиком (нейропатія та / або васкулопатія + сильна деформація та / або анамнез виразки), артродез пальців стопи і стопи та стопи Шарко в хронічній фазі. Взуття MAC2 (МАК2) знімає перевантаження переднього відділу стопи. Це взуття використовується разом із спеціальними підошовними вставками.



FANNY D



TIZIANA D



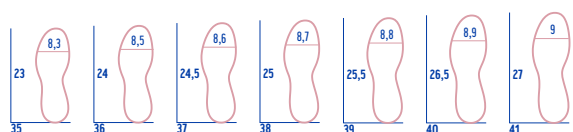
6128 D



SOFLEXB D

МАК1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЖІНОК: ВІД 35 ДО 41

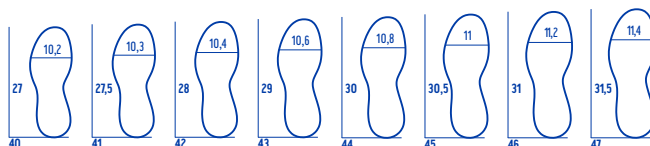


МАК 1 - для жінок: 24,1 CM (Паризькі одиниці 11,2)

МАК 2 - для жінок : 25 CM (Паризькі одиниці 13)

МАК1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ВІД 40 ДО 47



МАК 1 - для чоловіків: 27,6 CM (Паризькі одиниці 13,2)

МАК 2 - для чоловіків: 28,3 CM (Паризькі одиниці 14,6)

RUFLEX D



DINO U



GIORGIO U



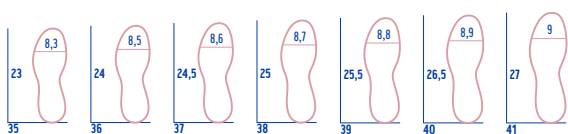
FLEXY U



RUNNERR U

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЖІНОК: ВІД 35 ДО 41

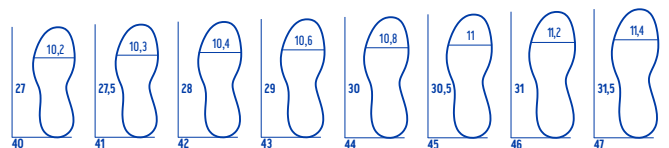


МАК 1 - для жінок: 24,1 СМ (Паризькі одиниці 11,2)

МАК 2 - для жінок : 25 СМ (Паризькі одиниці 13)

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ВІД 40 ДО 47



МАК 1 - для чоловіків: 27,6 СМ (Паризькі одиниці 13,2)

МАК 2 - для чоловіків: 28,3 СМ (Паризькі одиниці 14,6)



RAFFAELE U



TAURUS U



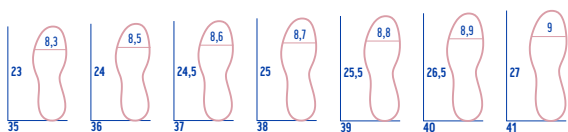
WALKER U



RUFLEX D

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЖІНОК: ВІД 35 ДО 41

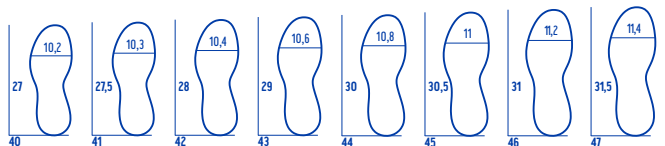


МАК 1 - для жінок: 24,1 СМ (Паризькі одиниці 11,2)

МАК 2 - для жінок : 25 СМ (Паризькі одиниці 13)

MAK1-2

РОЗМІРИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ВІД 40 ДО 47



МАК 1 - для чоловіків: 27,6 СМ (Паризькі одиниці 13,2)

МАК 2 - для чоловіків: 28,3 СМ (Паризькі одиниці 14,6)

Захисне взуття з пропульсивною напів-жорсткою підошвою для перерозподілу навантажень. Взуття **MAC3 (MAK3)** відповідає міжнародним рекомендаціям щодо догляду діабетичної стопи в ризику та з високим рівнем ризику (діабет + нейропатія та / або васкулопатія та / або деформація та / або передвиразкові ознаки).



SOFTY W



GLITTER W



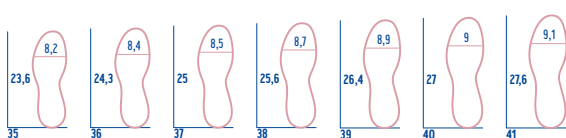
BRIAN M



KEVIN M

MAC3

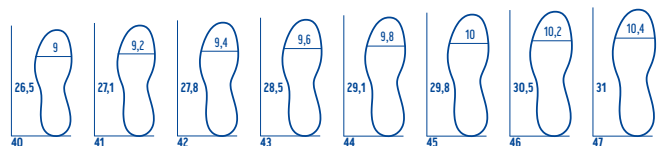
РОЗМІРИ ДЛЯ ЖІНОК: ВІД 35 ДО 41



MAC 3 - для жінок : 24,5 CM (Паризькі одиниці 12)

MAC3

РОЗМІРИ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ: ВІД 40 ДО 47



MAK 3 - для чоловіків: 27,6 CM (Паризькі одиниці 13,2)

ГОСТРА ФАЗА - SBi (СБІ)

НАУКОВІ ПУБЛІКАЦІЇ

Наукові дослідження доказали, що технології Optima Molliter (Оптіма Моллітер) є ефективними та безпечними у використанні.

THE ONLY DEVICE WHICH HAS PROVED ITS EFFICACY IN THE HEALING OF THE DIABETIC PLANTAR LESIONS GRADE IA and IIA

(according to the Texas University classification)



Emerging Treatments and Technologies

ORIGINAL ARTICLE

An Off-the-Shelf Instant Contact Casting Device for the Management of Diabetic Foot Ulcers

A randomized prospective trial versus traditional fiberglass cast

Alberto Piaggese, md
Silvia Macchiarini, dpm
Loredana Rizzo, md
Francesca Palumbo, md
Anna Tedeschi, md

Laura Ambrosini Nobili, dpm
Elisa Leporati, dpm
Vincenzo Scire, dpm
Ilaria Teobaldi, dpm
Stefano Del Prato, md, phd

OBJECTIVE— This study was designed to test the safety, effectiveness, and costs of off-loading with a novel, off-the-shelf irremovable device in the management of diabetic foot ulceration (DFU).

RESEARCH DESIGN AND METHODS— We prospectively evaluated off-loading of neuropathic plantar ulcers in 40 diabetic outpatients attending our diabetic foot clinic and compared healing rates at the 12-week follow-up, number and severity of adverse events, healing time, costs and applicability of the device, and patients' satisfaction between those randomly assigned to total contact casting (TCC; group A) or to the Optima Diab walker (group B). Deep or infected ulcers were excluded.

RESULTS— No difference between groups A and B was observed in healing rates at 12 weeks (95 vs. 85%), healing time (6.5 4.4 vs. 6.7 3.4 weeks), and number of adverse events (six versus four). Treatment was significantly less expensive in group B, which showed a mean reduction of costs of 78% compared with group A (P 0.001). Practicability was more favorable in group B, with a reduction of 77 and 58% of the time required for application and removal of the devices, respectively (P 0.001). Patients' satisfaction with the treatment was higher in group B (P 0.01).

CONCLUSIONS— The Optima Diab walker is as safe and effective as TCC in the management of DFU, but its lower costs and better applicability may be of help in spreading the practice of off-loading among the centers that manage the diabetic foot.

Diabetes Care 30:586–590, 2007



Comparison of Removable and Irremovable Walking Boot to Total Contact Casting in Off-loading the Neuropathic Diabetic Foot Ulceration

Alberto Piaggese, MD¹

Chiara Goretti, MD²

Elisabetta Iacopi, MD³

Giacomo Clerici, MD⁴

Fabio Romagnoli, MD⁵

Fabrizia Toscanella, MD⁶

Cristiana Vermigli, MD⁷

¹Sezione Dipartimentale Piede Diabetico, Dipartimento di Area Medica, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Pisa, Italy

²Centro per la Cura del Piede Diabetico, Istituto di Cura Città di Pavia, Pavia, Italy

³U.O.C. Centro Piede Diabetico, Istituto nazionale ricovero e cura anziani, Ancona, Italy

⁴U.O. Piede Diabetico e ferite difficili, Casa di cura accreditata Villa Tiberia Roma, Roma, Italy

⁵Centro Regionale Specialistico per la Diagnosi e Cura del Piede Diabetico, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Perugia, Perugia, Italy

Alberto Piaggese, MD, Sezione Dipartimentale Piede Diabetico, Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana, Via Paradisa 2, 56124 Pisa, Italy. Email: piaggese@imr.med.unipi.it

ABSTRACT

Background: Despite its efficacy in healing neuropathic diabetic foot ulcers (DFUs), total contact cast (TCC) is often underused because of technical limitations and poor patient acceptance. We compared TCC to irremovable and removable commercially available walking boots for DFU offloading.

Methods: We prospectively studied 60 patients with DFUs, randomly assigned to 3 different offloading modalities: TCC (group A), walking boot rendered irremovable (i-RWD; group B), and removable walking boot (RWD; group C). Patients were followed up weekly for 90 days or up to complete re-epithelization; ulcer survival, healing time, and ulcer size reduction (USR) were considered for efficacy, whereas number of adverse events was considered for safety. Patients' acceptance and costs were also evaluated.

Results: Mean healing time in the 3 groups did not differ (P = .5579), and survival analysis showed no difference between the groups (logrank test P = .8270). USR from baseline to the end of follow-up was significant (P < .01) in all groups without differences between the groups. Seven patients in group A (35%), 2 in group B (10%), and 1 in group C (5%) (Fisher exact test P = .0436 group A vs group C) reported nonsevere adverse events. Patients' acceptance and costs were significantly better in group C (P < .05).

Conclusions: Our results suggest that a walking boot was as effective and safe as TCC in offloading the neuropathic DFUs, irrespective of removability. The better acceptability and lesser costs of a removable device may actually extend the possibilities of providing adequate off-loading.

Level of Evidence: Level II, prospective comparative study.



Враховуючи авторське право та з мето збереження достовірності, подано новою оригіналу



Лікування діабетичної підошовної виразки, післяопераційних / травматичних фаз та переломів стопи.

Ортез гомілковостопний (високий уокер)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Підошовна діабетична виразка, підошовна виразка, післяампутаційна реабілітація (аж до трансметатарзальної ампутації), реабілітація після хірургічної операції передплесна, лікування стопи Шарко під час переходу з гострої в хронічну фазу, перелом щиколотки, переломи плюсневих кісток.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Високий уокер на стопу із защіпками, що можуть регулюватися під пацієнта, високо термоформована підкладка, дихаюча та м'яюча зовнішня частина.

Жорстка устілка проти згинання та анти-кручення, повністю заокруглена підошва (Fully Rocking sole), з контролем руху та перерозподілом тиску навантаження.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ:

- 1 устілка набір-пазл 3*3 для локального розвантаження рани;

- 1 незнімна система

(о одноразові лямки для блокування зняття уокера).

КОЛІР

чорний / синій

РОЗМІРИ

обидві ноги, S [34-36], M [37-39], L [40-42] XL [43-45], XXL [46-48]

ФІКСАЦІЯ

4 лямки на липучках

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ НАБІР-ПАЗЛ 3*3

Для локального
розвантаження рани



Лікування підошовної виразки діабетичної стопи ділянки п'яти, п'яткові пролежні під час перебування у лежачому положенні та ураження/травма п'яти/сухожилля.

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ НА БІР-ПАЗЛ 3*3

Для локального
розвантаження рани



Ортез гомілковостопний (високий уокер із відкритою п'яткою)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

підшовні виразки діабетичної стопи ділянки п'яти, ураження сухожилля, декубітальні п'яткові виразки, післяопераційна реабілітація Ахіллового сухожилля/сухожилля.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Високий уокер на стопу із зацілками, що можуть регулюватися під пацієнта, високо термоформована підкладка, дихаюча та м'яка зовнішня частина.

Жорстка устілка проти згинання та анти-кручення, повністю заокруглена підошва (Fully Rocking sole), з контролем руху та перерозподілом тиску навантаження.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ:

- 1 устілка набір-пазл 3*3 для локального розвантаження рани.

КОЛІР

чорний / синій

РОЗМІРИ

обидві ноги, S (34-36), M (37-39), L (40-42) XL (43-45), XXL (46-48)

ФІКСАЦІЯ

4 лямки на липучках



Лікування підшовної виразки діабетичної стопи,
післяопераційний/післятравматичний періоди та переломи стопи.

Ортез гомілковостопний (низький реабілітаційний уокер)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Підшовна діабетична виразка із васкулярними ускладненнями та скаргами (необхідне використання 3*3 набору додатково), нейроішемична виразка (перед та після ревазуляризації), Догляд стопи протилежної кінцівки, а також догляд стопи в ризику розвитку діабетичної виразки. Закритий перелом плюсневих кісток. Реабілітація після ампутації пальців ніг. Передопераційна стабілізація. Перелом пальців стоп. Хірургічне лікування пальців стоп.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Низький уокер на стопу із защіпками, що можуть регулюватися під пацієнта, високо термоформована підкладка, дихаюча та м'яка зовнішня частина.

Жорстка устілка проти згинання та анти-кручення, повністю заокруглена підошва (Fully Rocking sole), з контролем руху та перерозподілом тиску навантаження.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ:

- 1 чорна одношарова устілка

КОЛІР

чорний / синій

РОЗМІРИ

обидві ноги, S (34-36), M (37-39), L (40-42) XL (43-45), XXL (46-48)

ФІКСАЦІЯ

3 лямки на липучках

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ
ЧОРНА ОДНОШАРОВА УСТІЛКА



Лікування підошовної виразки діабетичної стопи, післяопераційний/післятравматичний періоди та переломи стопи.

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ
ЧОРНА ОДНОШАРОВА УСТІЛКА



Ортез гомілковостопний (низький реабілітаційний уокер)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Міжпальцева діабетична виразка, післяопераційний халюкс-вальгус, молоткові пальці, неврома Мортон. Перелом пальців стоп. Видалення нігтів пальців стоп. Видалення підошовної папіломи, мозоля. Міжпальцеві рани. Рани пальців стоп.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Реабілітаційний ортез на стопу, високо термоформована підкладка, дихаюча та миюча зовнішня частина.

Жорстка устілка проти згинання та анти-кручення, повністю заокруглена підошва (Fully Rocking sole), з контролем руху та перерозподілом тиску навантаження.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ:

- 1 чорна одношарова устілка

КОЛІР

чорний / синій

РОЗМІРИ

обидві ноги, S (34-36), M (37-39), L (40-42) XL (43-45), XXL (46-48)

ФІКСАЦІЯ

2 лямки на липучках



Лікування діабетичної виразки тилу стопи, післяопераційний/
післятравматичний періоди.

Ортез гомілковостопний (реабілітаційний)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Діабетичні рани верхівки стопи, догляд ран тилу стопи

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Реабілітаційний ортез на стопу, високо термоформована підкладка, дихаюча та м'яка зовнішня частина.

Жорстка устілка проти згинання та анти-кручення, повністю заокруглена підшва (Fully Rocking sole), з контролем руху та перерозподілом тиску навантаження.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ:

- 1 чорна одношарова устілка

КОЛІР

чорний / синій

РОЗМІРИ

обидві ноги, S [34-36], M [37-39], L [40-42] XL [43-45], XXL [46-48]

ФІКСАЦІЯ

3 лямки на липучках

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ
ЧОРНА ОДНОШАРОВА УСТІЛКА



УСТІЛКИ ▼

▼ COMPATIBLE INSOLES



НАБІР-ПАЗЛ 3*3

Устілка ортопедична
(для локального
розвантаження)

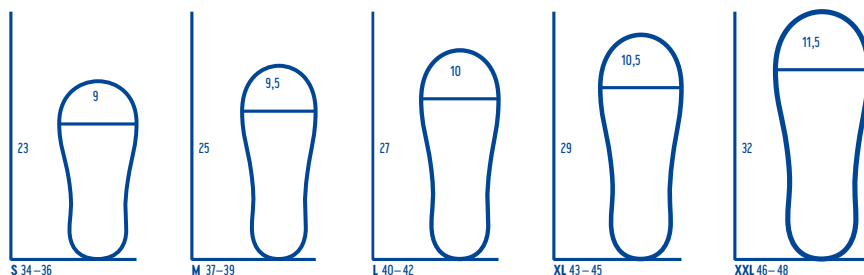


ОПТИМА ПЛТМ

Устілка ортопедична
(для догляду стопи після
трансматарзальної ампутації)

РОЗМІРНА ШКАЛА ▼

WALKER SIZES



БОДІ АРМОР® ПРО ТЕРМ ▼ BODY ARMOR® PRO TERM ▼

Лікування стопи після ампутацій передніх відділів стопи

ВИСОКИЙ ПНЕВМАТИЧНИЙ УОКЕР НА СТОПУ

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Догляд стопи після ампутацій Лісфранка та Шопара. В хронічній фазі використання Про Терм уокера є альтернативою звичайному взуттю в побуті.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Високий пневматичний уокер на стопу із заціпками, що можуть регулюватися під пацієнта. Жорстка структура з двома замками і рухомою частиною, що захищає область великогомілкової кістки. Всередині є спеціальна захисна підкладка, оснащена стабілізуючою пневматичною системою. Підшва виготовлена з мікропористого матеріалу + нековзаюча гума.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ:

- М'яка тканинна підкладка з кріпленнями Velcro (Велкро) на липучках захищає стопу і кінцівку та оснащена спеціальною пневматичною системою, яка стабілізує гомілково-стопний суглоб пацієнта.

КОЛІР

чорний / синій / сірий

РОЗМІРИ

M = обидві ноги

довжина всередині 16 см

L = обидві ноги

довжина всередині 19 см

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ



Лікування діабетичної виразки підошви стопи/ран
підошви стопи.

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ НАБІР-ПАЗЛ 3*3

Для локального
розвантаження рани



Заокруглена підошва (опція)

Ортез гомілковостопний (високий уокер)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Догляд за ранами
стопи та виразками діабетичної стопи

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

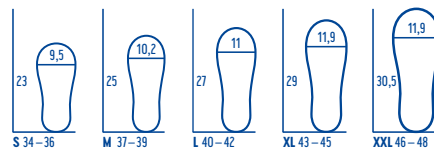
- Індивідуальна фіксаційна система.
- Знімна, повністю заокруглена підошва для догляду за ранами підошви стопи.
- Знімна заокруглена підошва дозволяє перехід в лікуванні від гострої до хронічної фази (опція).
- Регульована система кріплення ремінця.
- Знімна і термоформована підкладка.
- Жорсткий передній захист гомілки.

ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ

- 1 устілка набір-пазл 3*3 для локального розвантаження рани.
- 1 незнімна система (одноразові лямки для блокування зняття уокера).
- Захисний носок

РОЗМІРИ

обидві ноги



ФІКСАЦІЯ

4 лямки на липучках

Для стабілізації стопи

Ортез гомілковостопний (високий уокер)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Стабілізація стопи, переломи гомілково-стопного суглобу, серйозні розтягнення гомілково-стопного суглобу, переломи плюсневих кісток, післяопераційний догляд.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- Індивідуальна фіксаційна система.
- Знімна, повністю заокруглена підошва.
- Регульована система кріплення ремінця.
- Знімна і термоформована підкладка.
- Жорсткий передній захист гомілки.

ПРОДУК ВКЛЮЧАЄ

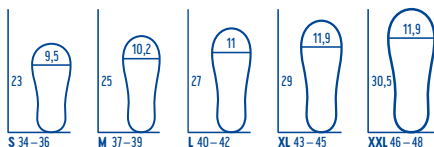
- 1 чорна одношарова устілка
- Захисний носок.

ОПЦІЯ

- устілка набір-пазл 3*3

РОЗМІРИ

обидві ноги



ФІКСАЦІЯ

4 лямки на липучках

УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ
ЧОРНА ОДНОШАРОВА УСТІЛКА



В-ХІЛ 2.0 ▼

▼ W-HEEL 2.0

Догляд за ранами / виразками п'яти, сухожиль п'яtkової ділянки

**УСТІЛКА ДОДАЄТЬСЯ
НАБІР-ПАЗЛ 3*3**

*Для локального
розвантаження рани*



Ортез гомілковостопний (високий уокер)

ТЕРАПЕВТИЧНІ ПОКАЗИ

Догляд за ранами / виразками п'яти, сухожиль п'яtkової ділянки

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- Індивідуальна фіксаційна система.
- Знімна, повністю заокруглена підошва для догляду за ранами/виразками п'яти, сухожиль п'яtkової ділянки.
- Знімна заокруглена підошва дозволяє перехід в лікуванні від гострої до хронічної фази (опція).
- Регульована система кріплення ремінця.
- Знімна і термоформована підкладка.
- Жорсткий передній захист гомілки.

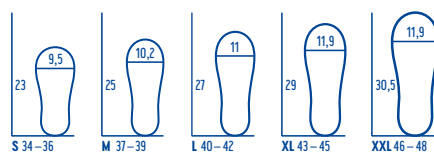
ПРОДУКТ ВКЛЮЧАЄ

- 1 устілка набір-пазл 3*3 для локального розвантаження рани.

- 3 захисний носок

РОЗМІРИ

обидві ноги



ФІКСАЦІЯ

4 лямки на липучках



Заокруглена підошва (опція)

Уповноважений представник в Україні:
ТОВ «БМЦ»
вул. Гріра, 3, м. Тернопіль, Тернопільська
область, Україна, 46020
код ЄДРПОУ: 37043867
Тел.: +380678824190
info@bmc-ua.com
<https://bmc-shop.com.ua/>
www.bmc-ua.com

Виробник: Оптіма Моллітер С.р.л.
Via Breda, 19/21 3.Ind.le A, 62012 Чивітанова-
Марке (МС), Італія
Тел.: +39 0733 801060
info@optimamolliter.com
www.optimamolliter.com

Optima Molliter
Via Breda 19/21 62012 Civitanova Marche (MC) T +39
0733 801060 F +39 0733 801048
info@optimamolliter.com
www.optimamolliter.com