

TUTORE A.F.O. (GAMBA PIEDE A SPIRALE)

Tutore di tipo dinamico gamba piede a spirale semplice rigido alla tibiotarsica allineato ai metatarsi. I tutori a spirale si distinguono in anti varo supinazione e anti valgo pronazione, a seconda del verso della rotazione: dx oraria = antivalgo; sx oraria = antivaro. Questo tipo di tutore può anche contenere un equinismo o un talismo di grado moderato. Sono indicati in patologie quali la paralisi cerebrale infantile (diplegie, emiplegie, tetraplegie), per contenere equinismi d'appoggio o atteggiamenti in valgo pronazione o varo supinazione del piede, con lieve effetto intrarotatorio o extrarotatorio sulla gamba. Trovano applicazione anche nel mielomeningocele (livello S1-S2). La sostanziale differenza fra la prima patologia (paralisi cerebrale infantile) e la seconda (mielomeningocele) è l'angolazione della tibiotarsica del tutore che, nel caso del mielomeningocele, deve essere inferiore ai 90° per favorire l'equilibrio sia in statica che in dinamica, mentre in caso di paralisi cerebrale infantile può essere superiore a 90°, per contenere in parte o compensare equinismi d'appoggio o di sospensione. I tutori sono realizzati su calco gessato con termoformatura del positivo ottenuto dalla stilizzazione a riporto controllato. Sono realizzati in resina (extruse o polipropilene) con spessori variabili fra i 3 e i 6 mm in una vasta gamma di colorazioni. I rivestimenti interni sono lavabili in acqua ed ipoallergenici.

TUTORI A.F.O. (GAMBA PIEDE CON INSERTI IN CARBONIO)

Ortesi di tipo dinamico, rigide alla tibiotarsica, allineate ai metatarsi. Si utilizzano in caso di paralisi cerebrale infantile (forme diplegiche distali o prossimali, emiplegie) e nel mielomeningocele (livello S1-S2) o nel trattamento post-operatorio. Sono realizzate su calco gessato o con sistema computerizzato. Risultano robuste, leggere e flessibili grazie all'aggiunta di inserti in carbonio in corrispondenza della tibiotarsica. Gli inserti conferiscono resistenza alle sollecitazioni frontali e consentono di mantenere gli spessori della resina fra i 3 e i 5 mm. L'ortesi può essere ulteriormente alleggerita finestrando sul polpaccio, specie in caso di abnorme reazione allo stiramento del tricipite. Anche in questo tipo di ortesi si ha la possibilità di colorare le resine e di utilizzare rivestimenti interni lavabili e ipoallergenici.

TUTORE A.F.O. (GAMBA PIEDE SOTTOROTULEO SOVRACONDILOIDEO)

Ortesi di tipo dinamico gamba piede allineata ai metatarsi, rigida alla tibiotarsica, con alette sovracondiloidee rigide ed appoggio sottorotuleo. Si tratta di una ortesi per il trattamento riabilitativo del bambino affetto da paralisi cerebrale infantile o mielomeningocele (livello L5-S1) dove sia presente una forte sollecitazione in valgismo o in varismo del ginocchio con instabilità frontale. Gli angoli della tibiotarsica vengono stabiliti a seconda dei gradi di equinismo/talismo da correggere o della flessione di ginocchio da compensare. Fabbricati su calco gessato o con sistema computerizzato, sono confezionati con resine

polipropileniche di spessore variabile fra i 4 e i 6 mm. Lo spessore va scelto accuratamente per evitare torsioni ed affaticamenti impropri dovuti allo stress del materiale. Le correzioni al piede vengono approntate con plantari personalizzati in materiale antidecubito e viscoelastico, per garantire una migliore tollerabilità del prodotto ed un adeguato scarico delle forze in gioco.