DEPUIS 1989
PRÉCURSEUR MONDIAL DANS LE TRAITEMENT DU PIED DIABÉTIQUE

PIED DIABÉTIQUE
PHASE AIGUË
LA DÉCHARGE

Train-the-Foot-Trainer Course
Diabetes Care

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna
Istituto di Ricovero e cura a carattere scientifico

neut
www.neut.fr

PODartis
Clinically Tested Footwear

TERAHEEL

WORLDWIDE BREVETÉ PATENTED

Décharge des pressions talonnières

Référence : 490303S

Pointure : de 35/37 à 44/46
Convient au pied gauche et droit

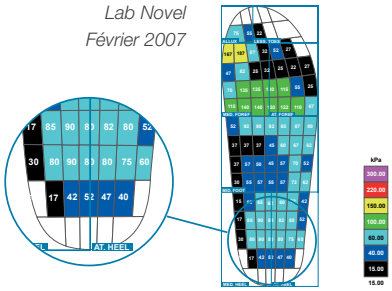
INDICATIONS

- PLAIES ET ULCÈRES TALONNIERS
- BURSITES

AVANTAGES

- DÉCHARGE TOTALE DU TALON (TEST NOVEL 2007)
- PARE-CHOCS POSTÉRIEURS AMOVIBLES
- SEMELLE PU SOUPLE DE DÉCHARGE PERSONNALISABLE
- OUVERTURE TOTALE PAR FERMETURE SCRATCH

Lab Novel
Février 2007



Teraheel

X-DIAB

Référence : 490319N

Pointure : de 36 à 46

AVANTAGES

- SEMELLE RIGIDE À DÉROULÉ BATEAU: AMORTIT LE PAS ET IMMOBILISE LES ARTICULATIONS MÉTATARSOPHALANGIENNES, RÉDUIT LES PICS DE PRESSION
- TIGE AUTOMODELANTE POUR LOGER LES DÉFORMITÉS EN FLEXPELL
- VOLUME XXL

STABIL D

Botte de marche avec décharge de l'avant-pied et du médio-pied

Référence : 490315N

Pointure : de 35/36 à 45/46
Convient au pied gauche et droit

INDICATIONS

- TRAITEMENT DES ULCÈRES NEUROPATHIQUES ET ISCHÉMIQUES.
- L'UNIQUE CHAUSSURE RECOMMANDÉE POUR UN PIED DIABÉTIQUE VASCULAIRE. CLINIQUEMENT TESTÉE.
- PIED DE CHARCOT

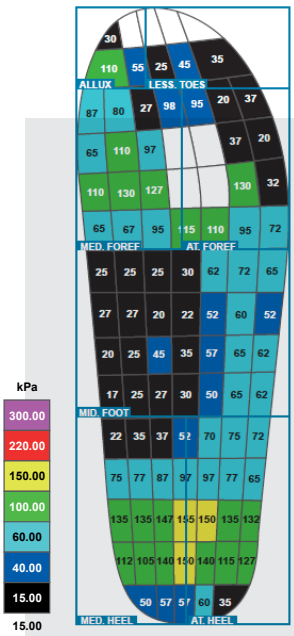
AVANTAGES

- CHAUSSURE LA PLUS STABLE SUR LE MARCHÉ
- CONTREFORTS ARRIÈRE-PIED THERMO-ADAPTABLES
- SEMELLE EXTERNE RIGIDE À BATEAU PERMETTANT UNE MEILLEURE STABILITÉ
- LANGUETTE DE PROTECTION CAPITONNÉE

À UTILISER AVEC

SEMELLE MODUS

ORTHÈSE PLANTAIRE SUR MESURE



STABIL D + semelle MODUS
Lab Novel 2007

Test clinique en double aveugle du traitement en phase aiguë: STABIL D vs TCC (botte en fibre de verre moulée de contact total)

Dr. Faglia, Dr. Caravaggi, Dr. Clerici, Dr. Sganzaroli, Dr. Curci, Dr. Simonetti, Dr. Vailati, Dr. Somalvico
Diabetic Foot Centers: IRCCS Multimedica - Sesto S. Giovanni (Milan) Italy; Istituto Clinico Città Studi (Milan) Italy

DiabetesCare

WPS

Décharge des ulcères et des pressions de l'avant-pied

Référence : 490306N (noir)

Pointure : de 35/36 à 45/46
Convient au pied gauche et droit

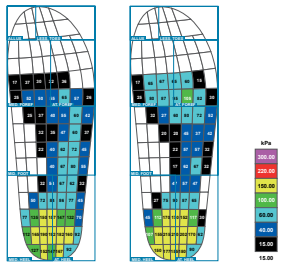
INDICATIONS

- DÉCHARGE DES ULCÈRES DIGITAUX ET INTERDIGITAUX ET DES PRESSIONS SUR L'AVANT-PIED

AVANTAGES

- STABILITÉ : FAIBLE TALUS (8°) FACILITANT LA MARCHE TOUT EN ASSURANT LA DÉCHARGE DE L'AVANT-PIED.
- LA HAUTEUR DE LA SEMELLE EXTERNE EST SEULEMENT DE 34 MM
- LA MEILLEURE CHAUSSURE DE DÉCHARGE DE L'AVANT-PIED. CLINIQUEMENT TESTÉE.
- CONTREFORTS RENFORCÉS POUR AMÉLIORER LA STABILITÉ.

Tests cliniques sur la chaussure de décharge après opération Fév 2007, Lab Novel



Chaussure WPS ***Chaussure de série en talus***

TERAPES

Immobilisation partielle de l'avant-pied

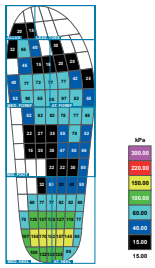
INDICATIONS

- TRAITEMENT DES ULCÈRES DORSAUX, INTER-DIGITAUX ET SOUS LES ONGLES.
- CONVIENT AU PIED GAUCHE ET DROIT

AVANTAGES

- SEMELLE EXTERNE SEMI-RIGIDE BIOMÉCANIQUE FAVORISANT LA REPRISE DU DÉROULÉ DU PAS. LA SEMELLE PROLONGE LA PHASE À MI-COURSE, RÉDUIT LA POSSIBILITÉ DE MOUVEMENT DES ARTICULATIONS MÉTATARSIENNES TOUT EN FAVORISANT LA GUÉRISON DU PIED.

Fév 2007, Lab Novel



Terapes

TERA DIAB

Décharge des ulcères digitaux et des pressions sur l'avant-pied et médio-pied

Référence : 490320N

Pointure : de 35/36 à 45/46
Convient au pied gauche et droit

AVANTAGES

- SEMELLE EXTERNE RIGIDE BIOMÉCANIQUE. MARCHER EN TOUTE SÉCURITÉ SANS BÉQUILLE.
- CONSERVE LA POSTURE PHYSIOLOGIQUE: LA HAUTEUR DE SEMELLE EST SEULEMENT DE 22MM
- SYSTÈME DE FERMETURE MULTI VELCRO POUR AJUSTER LE CHAUSSAGE
- CONTREFORT SUR L'ARRIÈRE-PIED AUGMENTANT LA STABILITÉ ET LE MAINTIEN DU PIED

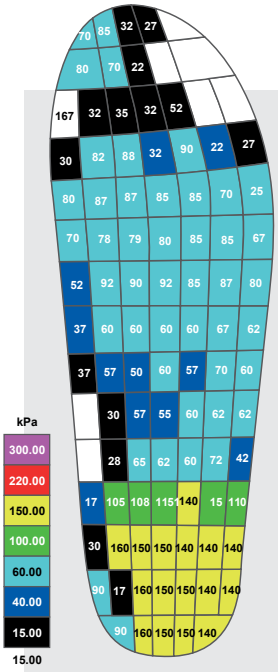
À UTILISER AVEC

SEMELLE TERA DIAB

SEMELLE MODUS

SEMELLE ZERO

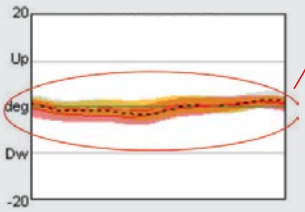
ORTHÈSE PLANTAIRE SUR MESURE



Test clinique sur les chaussures de décharge de l'avant-pied après opération.

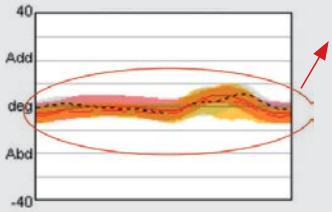
2012 - IOR, Laboratoire de mouvement d'analyses, Dir. Prof. Giannini, Bologna - 2014 ESM Boston Congress

Inclinaison latérale du tronc



Les 3 courbes se chevauchent presque totalement : la stabilité latérale du tronc est assurée avec la Tera Diab

Inclinaison latérale du tronc



Les 3 courbes se chevauchent presque totalement : les mouvements d'abduction du genou sont limités avec la Tera Diab

Patients sans déformation + Tera Diab

Patients atteints de déformation + Tera Diab avant l'opération

Patients atteints de déformation + Tera Diab après l'opération

Les chaussures Tera Diab prouvent leur efficacité dans la réduction des contraintes et des pics de pression sur l'avant-pied

CAS CLINIQUES

En collaboration avec: Prof. Caravaggi, Dr. Brocco, Dr. Da Ros et Dr. Simonetti

1 Homme âgé de 77 ans, atteint de diabète, ulcère neuropathique ouvert prononcé sur la 2ème et 3ème têtes métatarsiennes du pied droit, pied recouvert d'un bandage. Déficit mineur d'équilibre. Réduction significative des pressions (43%) de l'avant-pied enregistrée avec le port des la chaussure WPS tout en portant une chaussure normale à l'autre pied. La chaussure Tera Diab associée à la semelle personnalisable Tera Diab permet la réduction de 26% des pics de pression sur l'avant-pied avec le port d'une chaussure normale à l'autre pied. Marcher avec la chaussure WPS s'avère difficile et inconfortable. Marcher avec la chaussure Tera Diab et la semelle Tera Diab avec zone de décharge au niveau de la troisième tête métatarsienne a généré une bien meilleure stabilité et un confort de marche plus sécurisant.

TERA DIAB

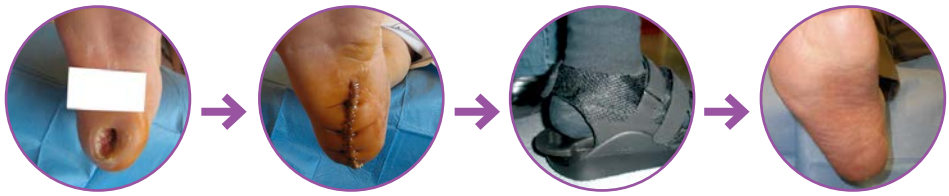
Le patient avant traitement → *La semelle Tera Diab® avec une zone de décharge* → *Le patient portant la Tera Diab®*

2 Homme âgé de 56 ans atteint d'un diabète de type 2 (diagnostiqué depuis 5 ans) , traité actuellement par insuline, avec une neuropathie symétrique distale de la sensibilité et hypertension artérielle. Aucun antécédent de C.H.D. Le patient présente un ulcère neuropathique (degré 1A –TUC) sur la 5ème tête métatarsienne, orteils en griffe, et 5ème orteil en varus, atrophie musculaire entre les os. Le patient a été traité avec la STABIL D associée à une orthèse plantaire sur mesure pour la décharge des ulcères. Résultat final: l'ulcère est guéri.

STABIL D

Le patient avant traitement → *Le patient portant la STABIL D® et une orthèse plantaire sur mesure* → *L'ulcère est guéri*

3 Femme âgée de 64 ans, atteinte du diabète de type 2 avec ulcères talonniers neuropathiques de degré IIIB (Classification Université Texas) Traitement chirurgical : ulcèrectomie et calcanectomie partielle. Après retrait des points de suture, il a été prescrit au patient une décharge du talon pendant 2 mois et de la rééducation. La rééducation s'est faite avec le port de la chaussure de décharge de talon TERA HEEL. A la fin du traitement, l'ulcère était complétement guéri.



Le patient avant traitement → *Le pied du patient après opération* → *Le patient portant la Teraheel® Podartis* → *Résultat final*

TERAHEEL

TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES
EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE :
un guide de prescription simplifié pour faire le bon choix.

PODartis
research & development Dr. Camillo Buratto

LA PHASE AIGUË

PROBLÈME		SOLUTIONS
ULCÈRES DIGITAUX	DORSAL	**TERAPES** Pointures : 35-46
	PLANTAIRE	**TERA DIAB** Pointures : 35-46 **WPS** Pointures : 35-46 **SEMELLE MODUS** Pointures : 35-46 ou **SEMELLE PERSONNALISABLE**
	SANS INFECTION ET/OU ISCHÉMIE	**TCC**
ULCÈRES À L'AVANT DU PIED	SANS INFECTION ET/OU ISCHÉMIE	**TCC "GOLD STANDARD"**
	AVEC INFECTION ET /OU ISCHÉMIE	**TERA DIAB** Pointures : 35-46 **STABIL D** Pointures : 35-46 **WALKER** **SEMELLE MODUS** Pointures : 35-46 ou **SEMELLE PERSONNALISABLE** Pointures : 35-48 ou **SEMELLE ORTHOPÉDIQUE SUR-MESURE**
ULCÈRES AU MÉDIO-PIED	SANS INFECTION ET /OU ISCHÉMIE	**TCC "GOLD STANDARD"**
	AVEC INFECTION ET /OU ISCHÉMIE	**WALKER** **STABIL D** Pointures : 35-46 **TERA DIAB** Pointures : 35-46 **SEMELLE MODUS** Pointures : 35-46 ou **SEMELLE ORTHOPÉDIQUE SUR-MESURE**
ULCÈRES À L'ARRIÈRE DU PIED	SANS INFECTION ET /OU ISCHÉMIE	**TCC**
	AVEC INFECTION ET /OU ISCHÉMIE	**WALKER** **TERAHEEL** Pointures : S-M-L-XL

TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES
EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE :
un guide de prescription simplifié pour faire le bon choix.

NIVEAU DE RISQUE DIABÉTIQUE		PROBLÈME	SOLUTION ET CONSEIL : CHAUSSURES ET ORTHÈSES PLANTAIRES	
0	RISQUE FAIBLE	Pied normal chez le patient diabétique. Aucune neuropathie	***Choisir le bon chaussant***	
			Chaussures : chaussures de confort	**Semelle intérieure :** pas de semelle spécifique
1	RISQUE MOYEN	Perte de sensibilité, sans déformations du pied.	***L'ajustement parfait - Perfect Fitting®***	
			Chaussures : chaussures thérapeutiques à l'ajustement parfait, sans pression excessive à l'avant du pied. **Semelle externe :** biomécanique flexible	**Semelle intérieure :** semelle orthopédique (sur mesure)
2	RISQUE ÉLEVÉ	Maladie artérielle périphérique ou perte de sensibilité. Déformations du pied, mais sans antécédents d'ulcération et/ou d'amputation du pied.	***Accueillir les déformations et rééquilibrer les pics de pression***	
			Chaussures : chaussures thérapeutiques. **Semelle externe :** biomécanique flexible ou semi-rigide	**Semelle intérieure :** orthopédique sur mesure
3	RISQUE TRÈS ÉLEVÉ	Maladie artérielle périphérique et/ou perte de sensibilité. Déformations du pied et antécédents d'ulcération et/ou d'amputation du pied.	***Éviter une nouvelle ulcération. Accueillir les déformations et rééquilibrer les pics de pression.***	
			Chaussures : chaussures thérapeutiques ou sur-mesure. **Semelle externe :** biomécanique semi-rigide ou rigide(**). Botte plâtrée de marche (***)	**Semelle intérieure :** orthopédique sur-mesure

(**) Semelle externe rigide : lorsque la biomécanique du pied est gravement altérée, en cas d'amputations, de malformations graves.
(***) Botte plâtrée de marche sur-mesure : en cas d'amputation du milieu ou de l'arrière du pied.

PODARTIS research & development Dr. Camillo Buratto

PODARTIS srl
Vicolo Boccacavalla 3/A
31044 Montebelluna (TV) Italy
Tel +39 0423 2931 Fax +39 0423 622062
info@podartis.it - www.podartis.it

neut www.neut.fr

NEUT SAS
9, Rue Léopold Bellan - 75002 Paris
Tel +33 0142338346
Fax +33 0142335899
ortho@neut.fr - www.neut.fr

TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE :

un guide de prescription simplifié pour faire le bon choix.

Train-the-Foot-Trainer Course
to implement the Step by Step footprogram

neut
www.neut.fr

PODARTIS
research & development
Dr. Camillo Buratto

Septembre 2014

OBJET : TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE

Chères Consœurs, Chers Confrères,

Ce dépliant a été développé par une équipe d'experts dans le but de simplifier la prescription et la délivrance des chaussures et des orthèses.

S'il s'agit d'un format convivial, il a cependant été développé selon la littérature médicale actuelle et les standards internationaux.

Il est largement reconnu que la prescription de l'orthèse est la partie fondamentale et essentielle du parcours thérapeutique du pied diabétique. A chaque étape de cette pathologie, de la prévention primaire à la prévention secondaire, en passant par la phase aiguë, des dispositifs spécifiques existent pour optimiser les options thérapeutiques et l'efficacité du traitement.

Dans la prévention primaire des blessures du pied à risque élevé (pied avec une perte de sensibilité, pied ischémique ou neuro-ischémique), l'objectif est de rééquilibrer les pics de pression et d'épouser les déformations du pied. La prévention ne peut être complète sans l'utilisation de chaussures thérapeutiques spécifiques conçues pour réduire le conflit entre le pied et la chaussure elle-même. Ce type de chaussures devrait être choisi en fonction des besoins liés à la forme du pied (ce concept est également connu comme "Perfect Fitting®"). Ces chaussures, véritable traitement préventif, doivent permettre l'hébergement des orthèses plantaires.

En prévention secondaire, plusieurs recherches cliniques ont montré comment l'utilisation de chaussures avec des caractéristiques spécifiques (point de propulsion arrière, semelle rigide avec une forme biomécanique appropriée, dessus sans couture, ajustement approprié et volume adapté pour accueillir les orteils et les orthèses sur mesure) est significativement efficace dans la réduction du taux de rechutes d'ulcère.

Dans la phase aiguë, en présence d'une plaie, l'action thérapeutique principale généralement choisie est de décharger la zone lésée, pour permettre la cicatrisation, grâce à l'utilisation de dispositifs rigides non amovibles (botte plâtrée ou résine). Une autre option parfois choisie est la botte de marche "Walker Air".

Cependant, les chaussures thérapeutiques de décharge et/ou les appareillages orthétiques peuvent représenter une solution très efficace, pour un coût moindre et une mise en œuvre simplifiée.

"La classification des chaussures en fonction de la lésion du pied diabétique" représente donc un manuel normatif convivial qui met en corrélation la classification du risque podologique chez les patients diabétiques, les caractéristiques des chaussures et des orthèses devant être prescrites.

De même, ce manuel peut être utilisé lorsqu'il est nécessaire de prescrire ou délivrer des chaussures en phase aiguë, quand il est primordial de personnaliser le bon déchargement en fonction de la localisation de la plaie.

Bien cordialement,

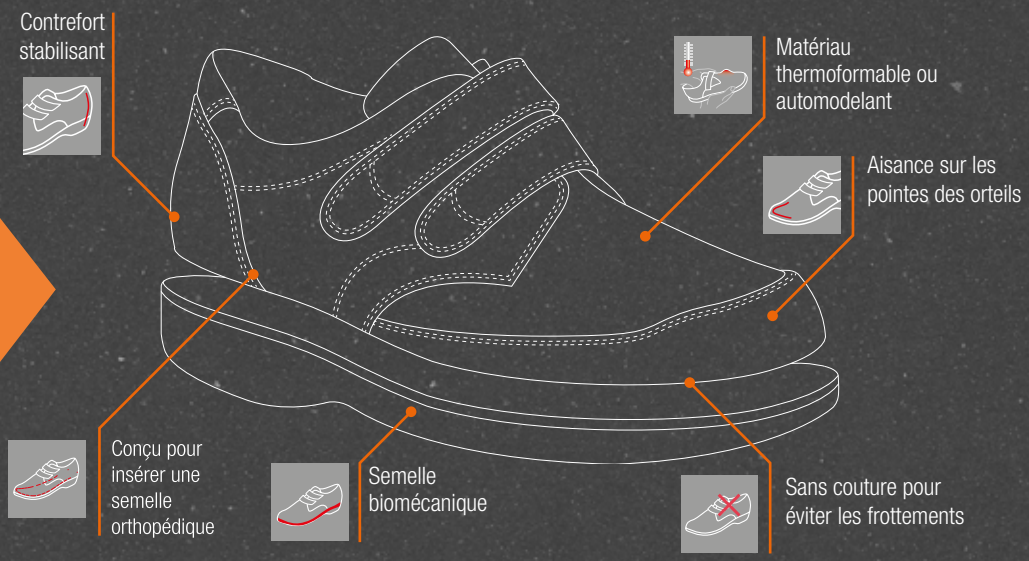
Prof. C. Caravaggi, Dr. E. Brocco, Dr. R. Da Ros, Prof. L. Uccioli

TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES
EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE :
un guide de prescription simplifié pour faire le bon choix.

NIVEAU DE RISQUE DIABÉTIQUE		PROBLÈME	SOLUTION ET CONSEIL : CHAUSSURES ET ORTHÈSES PLANTAIRES	
0	RISQUE FAIBLE	Pied normal chez le patient diabétique. Aucune neuropathie	***Choisir le bon chaussant***	
			Chaussures : chaussures de confort	**Semelle intérieure :** pas de semelle spécifique
1	RISQUE MOYEN	Perte de sensibilité, sans déformations du pied.	***L'ajustement parfait - Perfect Fitting®***	
			Chaussures : chaussures thérapeutiques (*) à l'ajustement parfait, sans pression excessive à l'avant du pied. **Semelle externe :** biomécanique flexible	**Semelle intérieure :** semelle orthopédique (sur mesure)
2	RISQUE ÉLEVÉ	Maladie artérielle périphérique ou perte de sensibilité. Déformations du pied, mais sans antécédents d'ulcération et/ou d'amputation du pied.	***Accueillir les déformations et rééquilibrer les pics de pression***	
			Chaussures : chaussures thérapeutiques(*). **Semelle externe :** biomécanique flexible ou semi-rigide	**Semelle intérieure :** orthopédique sur mesure
3	RISQUE TRÈS ÉLEVÉ	Maladie artérielle périphérique et/ou perte de sensibilité. Déformations du pied et antécédents d'ulcération et/ou d'amputation du pied.	***Éviter une nouvelle ulcération. Accueillir les déformations et rééquilibrer les pics de pression.***	
			Chaussures : chaussures thérapeutiques(*) ou sur-mesure. **Semelle externe :** biomécanique semi-rigide ou rigide(**). Botte plâtrée de marche (***)	**Semelle intérieure :** orthopédique sur-mesure

(**) Semelle externe rigide : lorsque la biomécanique du pied est gravement altérée, en cas d'amputations, de malformations graves.
(***) Botte plâtrée de marche sur-mesure : en cas d'amputation du milieu ou de l'arrière du pied.

(*) Caractéristiques de la Chaussure Thérapeutique CHUT/CHUP



TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES
EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE :
un guide de prescription simplifié pour faire le bon choix.

PODARTIS
research & development Dr. Camillo Buratto

Prevention primaire et secondaire

NIVEAU DE RISQUE DIABÉTIQUE	SEMELLE INTÉRIEURE : PRÉCONISATION	CHAUSSURES : PRÉCONISATION – LE PRODUIT IDÉAL			
0	Semelle interne standard	Chaussures de confort			
RISQUE FAIBLE					
1	Semelle interne standard ou orthopédique sur-mesure	Chaussures thérapeutiques Semelle externe : flexible biomécanique			
RISQUE MOYEN		 **Cortina Velcro** Chaussant : 11,5 Pointures : 35-41	 **Vérone** Chaussant : 12 Pointures : 35-41	 **Botero** Chaussant : 12,5 Pointures : 39-46	 **Activity** Chaussant : 12 Pointures Femme : 35-41 Pointures Homme : 39-45
2	Semelle orthopédique sur-mesure	Chaussures thérapeutiques Semelle externe : flexible biomécanique ou semi-rigide			
RISQUE ÉLEVÉ		 **Manet beige** Chaussant : 11,5 Pointures : 35-41		 **Courmayeur Giotto** Chaussant : 11,5 Pointures : 39-46	
3	Semelle orthopédique sur-mesure	Chaussures thérapeutiques Semelle externe : biomécanique semi-rigide ou rigide Ou chaussures sur-mesure			
RISQUE TRÈS ÉLEVÉ		 **Cortina GV** Chaussant : 13 Pointures : 35-41		 **Courmayeur GV** Chaussant : 14,5 Pointures : 39-46	 **X-diab** Chaussant : 16 Pointures : 36-46

ACTIVITÉ PHYSIQUE PROTÉGÉE	CHAUSSURES D'INTÉRIEUR – HOMMES ET FEMMES	
Diabétique risques 1 et 2 : Chaussures thérapeutiques avec semelle externe semi-rigide	**Diabétique risque 1 : Chaussures thérapeutiques avec semelle externe flexible**	**Diabétique risque 3 : Chaussures thérapeutiques avec semelle externe rigide**
 Activity Chaussant : 12 Pointures Femme : 35-41 Pointures Homme : 39-45	 **Deambulo Open** Chaussant : 12 Pointures Femme : 35-41 Pointures Homme : 42-46	 **Manet** Chaussant : 13,5 Pointures : 35-42 **Caravaggio** Chaussant : 14,5 Pointures : 39-46

TRIAGE - CLASSIFICATION DES CHAUSSURES
EN FONCTION DE LA LÉSION DU PIED DIABÉTIQUE :
un guide de prescription simplifié pour faire le bon choix.

PODARTIS
research & development Dr. Camillo Buratto

La phase aiguë

PROBLÈME		SOLUTIONS
ULCÈRES DIGITAUX	DORSAL	**TERAPES** Pointures : 35-47
	PLANTAIRE	**TERA DIAB** Pointures : 35-47 **WPS** Pointures : 35-47 **SEMELLE MODUS** Pointures : 35-46 o **SEMELLE PERSONNALISABLE**
	SANS INFECTION ET/OU ISCHEMIE	**TCC**
ULCÈRES À L'AVANT DU PIED	SANS INFECTION ET/OU ISCHEMIE	**TCC "GOLD STANDARD"**
	AVEC INFECTION ET /OU ISCHEMIE	**TERA DIAB** Pointures : 35-47 **STABIL D** Pointures : 35-47 **WALKER** **SEMELLE MODUS** Pointures : 35-46 o **SEMELLE PERSONNALISABLE** Pointures : 35-48 o **SEMELLE ORTHOPÉDIQUE SUR-MESURE**
ULCÈRES AU MÉDIO-PIED	SANS INFECTION ET /OU ISCHEMIE	**TCC "GOLD STANDARD"**
	AVEC INFECTION ET /OU ISCHEMIE	**WALKER** **STABIL D** Pointures : 35-47 **TERA DIAB** Pointures : 35-47 **SEMELLE MODUS** Pointures : 35-46 o **SEMELLE ORTHOPÉDIQUE SUR-MESURE**
ULCÈRES À L'ARRIÈRE DU PIED	SANS INFECTION ET /OU ISCHEMIE	**TCC**
	AVEC INFECTION ET /OU ISCHEMIE	**WALKER** **TERAHEEL** Pointures : S-M-L-XL **HEELBOOT** Décubitus/ fauteuil roulant Pointures : S-M-L-XL

REFERENCES

1. International Consensus on the Diabetic Foot & Practical Guidelines on the management and prevention of the diabetic foot" (2007) by the International Working Group on the Diabetic Foot

2. Bus SA, Valk GD, van Deursen RW, Armstrong DG, Caravaggi C, Hlavácek P, Bakker K, Cavanagh PR. Specific guidelines on footwear and offloading. Diabetes Metab Res Rev. 2008 a, May-Jun;24 Suppl 1 :S192-3

3. Dahmen R., Haspels R., Koomen B, Hoeksma A.F. Therapeutic footwear for the neuropathic foot : an algorithm. Diabetes Care 2001; 24 : 705-709

4. Giacomozzi C, Caselli A, Macellari V, Giurato L, Lardieri L, Uccioli L. Walking strategy in Diabetic patients with Peripheral Neuropathy. Diabetes Care 2002; 25 (8) : 1451-1457.

5. Harrison S.J., Cochrane L., Abboud R.J., Leese G.P. Do patients with diabetes wear shoes of the correct size?. Int J Clin Pract, Novembre 2007, 61, 11, 1900-1904

6. Healy, A; Naemi, R; Chockalingam, N. The effectiveness of footwear as an intervention to prevent or to reduce biomechanical risk factors associated with diabetic foot ulceration : a systematic review

7. J. Diabetes Complicat., vol. 27(4) pp. 391-400

8. Lavery LA, Armstrong DG, Vela SA, Quebedeax TL, Fleischli JC : Practical criteria for screening patients at high risk for diabetic foot ulceration. Arch Intern Med 158 :157-162, 1998

9. Maciejewski M.L., Reiber G.E., Smith D.G., Wallace C., Hayes S., Boyko E.J. Effectiveness of diabetic therapeutic footwear in preventing reulceration. Diabetes Care 2004; 27 : 1774-

10. Owings TM, Woerner JL, Frampton JD, Cavanagh PR, Botek G. Custom therapeutic insoles based on both foot shape and plantar pressure measurement provide enhanced pressure relief. Diabetes Care. 2008 May;31(5) :839-44

11. Schaff P.S., Cavanagh P.R. 1990. Shoes for the insensitive foot : the effect f a rocker bottom shoe modification on plantar pressure distribution. Foot and Ankle 11, 129-140

12. Uccioli L., The role of footwear in the prevention of diabetic foot problems. In : The Diabetic Foot Second Edition, Eds. Veves A., Jurini J.M., LoGerfo F.W., Humana Press Inc, 2006, New Jersey, USA, e-ISBN 1-59745-075-8, Chapter 25, pp 523-542

13. Faglia, Caravaggi, Clerici, Sganzaroli, Curci, Simonetti , Vailati, Somalvico. Effectiveness of removable walker cast STABIL D versus non-removable fiberglass off-bearing cast TCC in the healing of diabetic plantar foot ulcer – A randomized controlled trial. Center : DIABETIC FOOT CENTERS : IRCCS Multimedica – Sesto San Giovanni (Milan) ; Italy. Istituto Clinico Città Studi (Milan) Italy

14. Biomeccanica ed analisi funzionale del piede nel diabetico - Laboratorio di Analisi del Movimento - Istituto Ortopedico Rizzoli-Bologna , Dir. Prof. Sandro Giannini

15. Berti, Lullini, Caravaggi, Leardini, Giangrande, Giannini. Functional and clinical evaluation of a biomechanical shoe with semi-rigid outsole, Center : Movement Analysis Laboratory - Istituto Ortopedico Rizzoli, Bologna, Italy

16. Provision Proposal Of Lombardy Region Regarding The Requirements For Hospitals And Specialist Doctors Precribing Prosthetic Support. – Lombardy Region, ASL Lombardy Region, Prescribing Specialist Doctors : Schmid, Vigliani Beretta Converti Colombo Perozziello Mariani Caravaggi Rossi

PODARTIS
research & development Dr. Camillo Buratto

PODARTIS srl
Vicolo Boccacavalla 3/A
31044 Montebelluna (TV) Italy
Tel +39 0423 2931 Fax +39 0423 622062
email : info@podartis.it

www.podartis.it

neut
www.neut.fr

NEUT SA - 9, Rue Léopold Bellan
75002 Paris
Tel +33 0142338346
Fax +33 0142335899
ortho@neut.fr

www.neut.fr

CHAUSSURES THÉRAPEUTIQUES

- **EXTRA VOLUME: LARGEUR 14**
- TISSU AUTO MODELANT SANS COUTURE
- CONTREFORTS POSTÉRIEURS AMÉLIORANT LA STABILITÉ
- SEMELLE EXTERNE SEMI-RIGIDE
- **DESIGN CLASSIC**

ACTIVITY®
OUTDOOR

CHAUSSURES THÉRAPEUTIQUES POUR UNE ACTIVITÉ EXTÉRIEURE PROTÉGÉE:
LONGUES MARCHES ET RANDONNÉES.

Follow us on:

LARGEUR 12

+

PROTECTION TOTALE

FREEDOM
FEMME - ROSE Référence : 49033635
POINTURES 35 - 41

PODARTIS SRL
Treviso - italy
email: info@podartis.it
www.podartis.it

NEUT SAS
9 Rue Léopold Bellan - 75002 Paris
Tel +33 0142338346 - Fax +33 0142335899
email: ortho@neut.fr
www.neut.fr

PODARTIS
Diabetic shoes since 1988

neut
www.neut.fr

CE N'EST PAS UNE SIMPLE BASKET

CHAUSSURE THÉRAPEUTIQUE SPÉCIALE DIABÈTE
POUR UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE PROTÉGÉE

FABRIQUÉ EN EUROPE

CHAUSSURES THÉRAPEUTIQUES

- **EXTRA VOLUME: LARGEUR 14**
- TISSU AUTO MODELANT SANS COUTURE
- CONTREFORTS POSTÉRIEURS AMÉLIORANT LA STABILITÉ
- SEMELLE EXTERNE SEMI-RIGIDE
- **DESIGN SPORTIF ATTRAYANT**

ACTIVITY® THERAPEUTIC

CHAUSSURES THÉRAPEUTIQUES IDÉALES POUR PERSONNES EN SURPOIDS ET DIABÉTIQUES EN PRÉVENTION PRIMAIRE ET SECONDAIRE.

LARGEUR 14+

L.P.P CHUT 2166740

ACTIVITY IRON HOMME

NOIR/ROUGE Référence : 49033082
POINTURES 39 - 46

ACTIVITY IRON FEMME

NOIR/BLEU Référence : 49033060
POINTURES 36 - 39

CARACTÉRISTIQUES

- **DESIGN ATTRAYANT:** la chaussure thérapeutique au design sportif
- **VOLUME INTÉRIEUR XL:** permet de loger les déformités ou oedèmes du pied et d'insérer une semelle sur mesure
- **SANS COUTURES:** pour éviter les frottements
- **DCS:** issus de la recherche Vibram, semelle biomécanique semi -rigide avec système DCS Dynamic Cross
- **STABILITÉ ET ÉQUILIBRE:** contreforts postérieurs améliorant la stabilité
- **VELCRO:** fermeture par 2 bandes auto-agrippantes pour faciliter le chaussage
- **SUPER LÉGÈRE**

RECOMMANDATIONS

- PERSONNES DIABÉTIQUES
- PIED LARGE ET/OU SEMELLE INTÉRIEURE ÉPAISSE
- SUITE OPÉRATOIRE
- ETATS INFLAMMATOIRES ET DOULOUREUX DU PIED
- PERSONNES EN SURPOIDS

ACTIVITY® CITY

ETUDIÉES POUR PROTÉGER LES PIEDS SENSIBLES, IDÉALES POUR PIED DIABÉTIQUES ET RHUMATOÏDES ET AVEC DÉFORMITÉS.

LARGEUR 12

L.P.P CHUT 2166740

ACTIVITY HOMME

Référence : 490321
POINTURES 39 - 45

ACTIVITY FEMME

Référence : 490320
POINTURES 35 - 41

DAISY FEMME

Référence : 49033400
POINTURE 35-41

LARGEUR 11

LES 2 BANDES AUTO-AGRIPPANTES ET LE TALON PHYSIOLOGIQUE (20 MM) FACILITENT LA MARCHE EN VILLE.

ACTIVITY® DCS

LA SEMELLE SEMI - RIGIDE DCS APPORTE UNE PROTECTION POUR LES PERSONNES DIABÉTIQUES ET EN SURPOIDS PENDANT L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET UN CONTRÔLE DES EXCÈS DE PRONATION.

LARGEUR 13

LARGEUR 12

SPORT - HOMME

Référence : 49033300
POINTURES 39 - 47

URBAN - FEMME

Référence : 49033106
POINTURES 35 - 41

CLINICAL STUDY OF THE ACTIVITY® SHOES FOR PROTECTED PHYSICAL ACTIVITY

Normal shoes
Evident pressure peaks

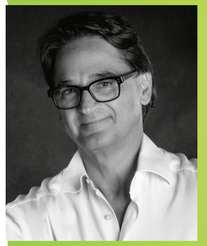
ACTIVITY® shoes
Reduction of pressure peaks in the forefoot and redistribution on the plantar arch

ACTIVITY® shoes + customized insole
Reduction and redistribution of pressure peaks in the forefoot and increase of the total contact area

University of Bologna (IOR, Laboratory of Movement Analysis, Sandro Giannini, Lisa Berti, Giada Lullini, Paolo Caravaggi, Alberto Leardini, Alessia Giangrande)

DCS® TECHNOLOGY

Patented system by Podartis: it is a composite fiber insert that allows to reduce the outsole collapsing and assures a smooth transition.



DEPUIS 1988, RECHERCHE SUR LES ORTHÈSES SPÉCIFIQUES DU PIED DIABÉTIQUE.

1986

Le Professeur Boulton a organisé le premier Congrès Mondial sur le pied diabétique à Malvern (GB), où Dr Buratto présenta en 1988 le premier prototype d'une chaussure de série pour pied diabétique.

1994

Professeur L.. Uccioli et Dr Buratto soumettent la première étude mondiale sur les chaussures pour pied diabétique au Congrès IDF à Kobe (Japon).

2015

Prof. N. Schaper, au Congrès Mondial de La Hague, a reconnu à Podartis le mérite d'avoir été la première entreprise à investir dans la recherche sur le pied diabétique, et pour avoir développé les lignes directrices pour les correctes ordonnances selon le niveau de risque.

2010 - 2014

Professeur C.Caravaggi, en collaboration avec Dr Faglia, a réalisé une étude randomisée sur le pied diabétique en phase aiguë, publiée sur Diabetes care USA. Ils ont comparé Podartis Stabil D vs un TCC pour la décharge de l'ulcère. De 2007 à 2013, il a réalisé une étude randomisée sur le pied diabétique, avec un suivi sur les chaussures de prévention primaire et secondaire.

2011 - 2016

Dr Buratto soutient techniquement le groupe d'étude " To Train The Foot Trainer", dirigé par Dr Van Acker, et il a participé à toutes les éditions: du Brasilia à Tobago, du Dar el Salaa m au Chennai. Ils sont aussi membres du groupe de recherche FLIRT.

THE PERFECT FITTING®

PIED DIABÉTIQUE
PIED RHUMATOÏDE

Un modèle, plusieurs chaussants

Pour atteindre l'ajustement parfait ou "Perfect Fitting®", la solution idéale est toujours la fabrication sur-mesure des chaussures. Mais parfois une solution immédiate peut être utile. Comment pouvons-nous obtenir un résultat similaire ?

Podartis a conçu une gamme de "solutions de premiers soins", efficaces et cliniquement testés selon les directives de la FID, qui peuvent aider la plupart des patients qui ont besoin d'une solution "prêt à porter".

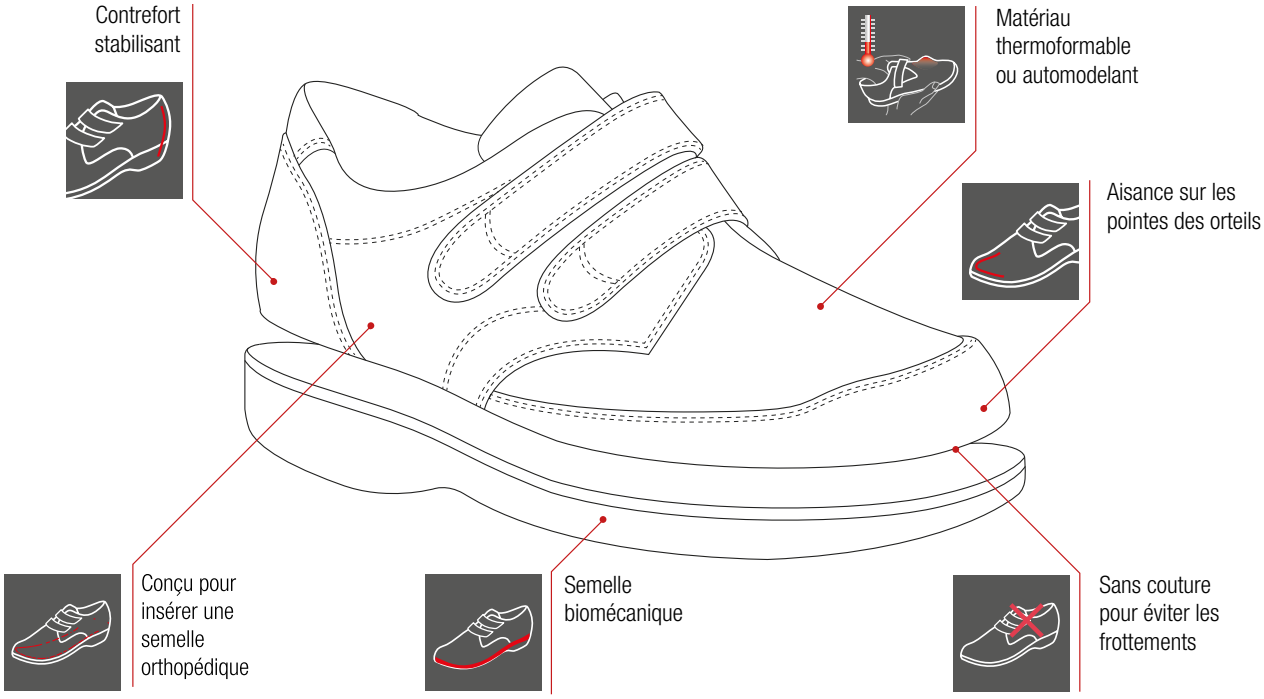
Le but du "Perfect Fitting®" est **d'atteindre un niveau d'ajustement similaire à une chaussure sur-mesure avec une chaussure standard**. Pour obtenir ce résultat, Neut et Podartis peuvent proposer le même modèle dans différents volumes chaussants.

Train-the-Foot-Trainer Course to implement the Step by Step footprogram

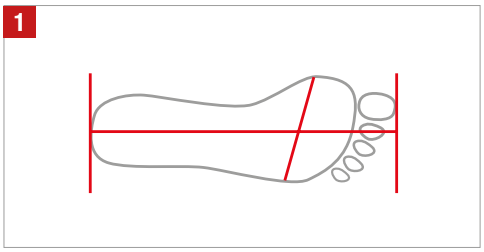
neut
www.neut.fr

PODARTIS
Clinically Tested Footwear

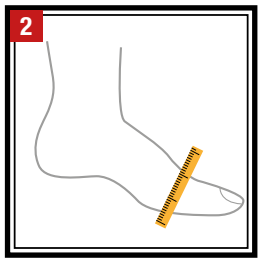
La chaussure thérapeutique idéale



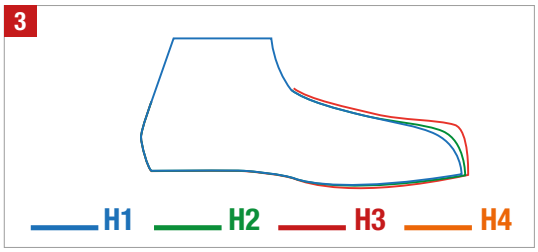
Les **7 règles** pour faire le bon choix



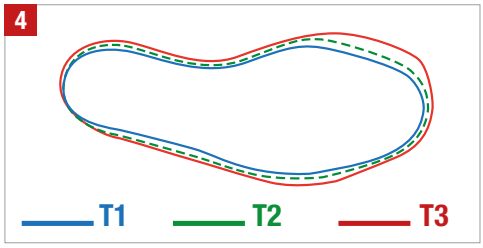
La bonne taille (longueur en cm)



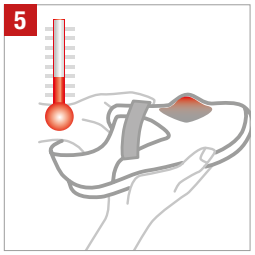
Circonférence aux métatarses - “chaussant”



Hauteur d'orteil

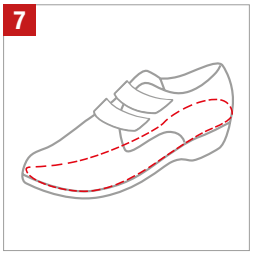


Gabarit



Matériau thermoformable ou automodelant pour accueillir les déformations

Volume intérieur pour loger une semelle



Semelle externe biomécanique

TRIAGE

CLASSIFICATION DU RISQUE PODOLOGIQUE :

neut
www.neut.fr
PODARTIS
Clinically Tested Footwear

THE PERFECT FITTING®

Le chaussant parfait pour chaque pied

Le même modèle dans différents volumes chaussants permet une prescription plus facile pour le médecin, un choix simplifié pour le technicien orthopédique et la certitude d'un ajustement parfait pour le patient qui portera ces chaussures.

La chaussure idéale est celle qui, grâce à un ajustement parfait ou "Perfect Fitting®", **accueille le volume du pied et les déformations**, en évitant tout frottement douloureux et dangereux.

HOMME – MATÉRIAU AUTOMODELANT À VOLUME VARIABLE - L.P.P. CHUT 2166740

BOTERO
Chaussant : 12,5 - L
H2, T2

Semelle extérieure biomécanique flexible

Classification du risque podologique : TRIAGE 1

X-DIAB
Chaussant : 16 - XXL
H4, T3

Semelle extérieure biomécanique rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 3

HOMME – MATÉRIAU THERMOFORMABLE - L.P.P. CHUP 2121831 (PODIABÈTE)

COURMAYEUR GIOTTO
Chaussant : 11,5 - M
H1, T1

Semelle extérieure biomécanique semi-rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 2

COURMAYEUR VELCRO
Chaussant : 11,5 - L
H1, T1

Semelle extérieure biomécanique flexible

Classification du risque podologique : TRIAGE 1

COURMAYEUR GRAND VOLUME
Chaussant : 14,5 - XL
H3, T3

Semelle extérieure biomécanique rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 3

THE PERFECT FITTING®

neut www.neut.fr

PODartis Clinically Tested Footwear

FEMME – MATÉRIAU AUTOMODELANT ET THERMOFORMABLE CHUP - CHUT

CORTINA VELCRO
L.P.P. CHUP 2141934
Chaussant : 11,5 - M
H1, T1

Semelle extérieure biomécanique flexible

Classification du risque podologique : TRIAGE 1

VERONE
L.P.P. CHUT 2166740
Chaussant : 12 - L
H2, T2

Semelle extérieure biomécanique flexible

Classification du risque podologique : TRIAGE 1

CORTINA GRAND VOLUME
L.P.P. CHUP 2141934
Chaussant : 13 - XL
H3, T3

Semelle extérieure biomécanique rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 3

X-DIAB
L.P.P. CHUT 2166740
Chaussant : 16 - XXL
H4, T3

Semelle extérieure biomécanique rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 3

CHAUSSURES D'INTÉRIEUR – HOMMES ET FEMMES - L.P.P. CHUT 2166740

MANET BEIGE
Chaussant : 11,5 - M
T1

Semelle extérieure biomécanique semi-rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 2

DEAMBULO OPEN
Chaussant : 12 - L
T2

Semelle extérieure biomécanique flexible

Classification du risque podologique : TRIAGE 1

MANET BLEU
Chaussant : 13,5 - XL
T3

Semelle extérieure biomécanique rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 3

CARAVAGGIO
Chaussant : 14,5 - XL
T3

Semelle extérieure biomécanique rigide

Classification du risque podologique : TRIAGE 3

www.podartis.it www.neut.fr

PODARTIS srl - Vicolo Boccacavalla 3/A - 31044 Montebelluna Treviso - ITALY - Tel +39 0423 2931 - Fax +39 0423 622062 - info@podartis.it
NEUT SA - 9, Rue Léopold Bellan - 75002 Paris - Tel +33 0142338346 - Fax +33 0142335899 - ortho@neut.fr