CAMP® SCANDINAVIA

AVLASTNING

VED BEHANDLING AV DIABETESFOTEN

OPTIMA® molliter

Optima Molliter, med sitt hovedkontor i Italia, produserer og distribuerer vektavlastende walkere for behandling av fot- og ankelsår, traume av fot- og ankelledd samt sko til diabetikere og til personer med problemer med gangen.
Selskapet har blitt synonymt med italiensk teknologi ved behandling av diabetesfotsår. Universitetene i Pisa, Ancona og andre italienske og internasjonale institusjoner har utført studier som belyser effektiviteten av OPTIMA MOLLITER teknologien.
Vårt mål er å forbedre livskvaliteten for pasienten, håndtere alvorlige fotsår med effektive produkter og forebygge risikoen for sår ved hjelp av sko med høy ytelse som bidrar til en bedre gange. Den vitenskaplige evidensen er publisert i følgende tidsskrifter: Diabetes care, Wounds International, The International Journal of lower extremity wounds og American Orthopaedic Foot & Ankle Society.

C.E.O. ***Susanna Salvatelli***

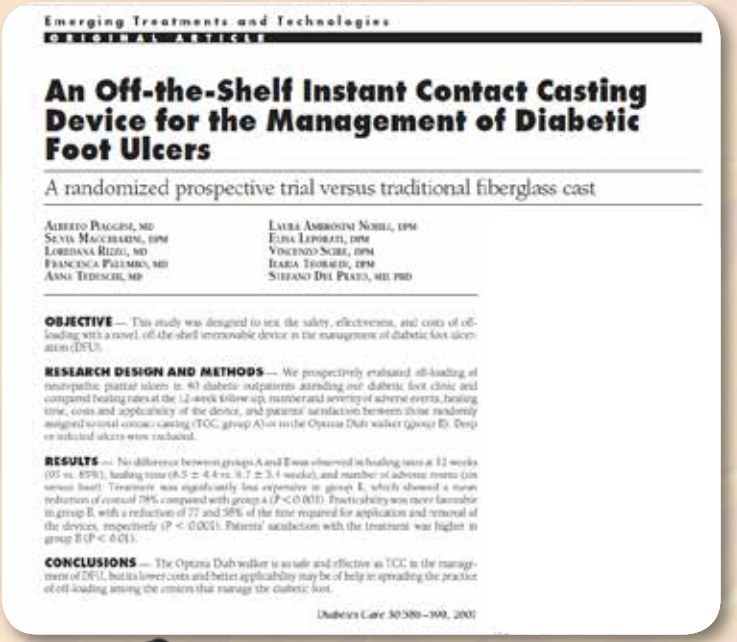
***OPTIMA MOLLITER** er et varemerke i SALVATELLI GROUP*

fra venstre:
Franco Salvatelli R&D
Susanna Salvatelli C.E.O.
Alberto Salvatelli Product Manager

AKUTTFASEN

Behandling av diabetesfotsår, postoperativ behandling, fotskader og frakturer

VITENSKAPELIGE PUBLIKASJONER



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 Piaggesi, MD
Silvia Macchiarini, DPM
Loredana Rizzo, MD
Francesca Pizzamiglio, MD
Anna Tedeschi, MD
Laura Ambrosini Nobili, DPM
Elisa Leporati, DPM
Vincenzo Scire, DPM
Ilaria Teobaldi, DPM
Stefano Del Prato, MD, PhD

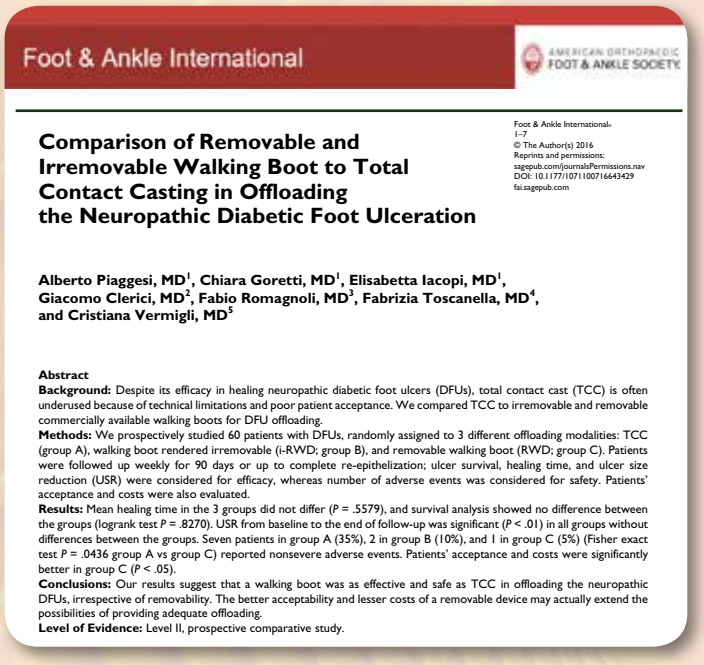
OBJECTIVE — This study was designed to test the safety, effectiveness, and costs of off-loading with a novel, off-the-shelf irremovable device in the management of diabetic foot ulceration (DFU).

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 Dub 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. 8.7 ± 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 contact 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 Dub 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 30:380–382, 2007



Foot & Ankle International

AMERICAN ORTHOPAEDIC FOOT & ANKLE SOCIETY

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

Foot & Ankle International
1–7

© The Author(s) 2016
Reprints and permissions:
sagepub.com/journalsPermissions.nav

DOI: 10.1177/1071100716643429
fai.sagepub.com

Alberto Piaggesi, MD[1], Chiara Goretti, MD[1], Elisabetta Iacopi, MD[1], Giacomo Clerici, MD[2], Fabio Romagnoli, MD[3], Fabrizia Toscanella, MD[4], and Cristiana Vermigli, MD[5]

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 offloading.

Level of Evidence: Level II, prospective comparative study.

CLINICAL CASES AND REFERENCES:

The International Journal of Lower Extremity Wounds

JB&JS

WoundPedia™ Evidence Informed Practice

Wounds International

The American Journal of Medicine®

BioMechanics

American Orthopaedic Foot & Ankle Society

FAI Foot & Ancle International

Klinisk studie som bekrefter effektiviteten og sikkerheten ved behandling med Optima produkter

DiabetesCare

Diabetes Care N°30 03/2007, p. 586-590

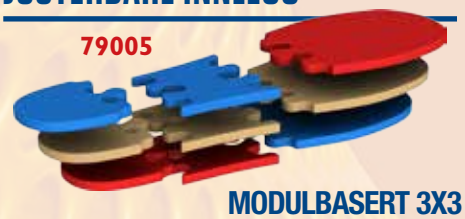
An Off-the-Shelf Istant Total Contact Casting Device for the management of Diabetic Foot Ulceration15/2016

FAI FOOT & ANCLE INTERNATIONAL

Foot & Ankle International Vol 37, Issue 8, 2016

JUSTERBARE INNLEGG

79005



MODULBASERT 3X3 PUSLESPILL INNLEGGSSETT
for målrettet avlastning av fotsåret

79007

OPTIMA PLTM
ved amputasjoner

79000 OPTIMA DIAB IKKE-AVTAGBAR HØY STØVEL

BRUKSOMRÅDE

- Diabetesfotsår og sår på framfot og mellomfot
- Rehabilitering etter mindre amputasjoner (unntatt - Chopart amputasjon)
- Rehabilitering etter kirurgi av foten
- Behandling av Charcot foten i overgangsfasen fra akutt til kronisk

EGENSKAPER

- Høy stabil bakkappe som kan formes om med varmepistol
- Fòr som puster og kan vaskes
- Rullesåle i plast
- Rigid Modul 3 x 3 puslespill innleggssett
- Lukkingsbånd med velcro

DELER SOM ER INKLUDERT

Sett med modulbasert 3X3 puslespill innleggsåle for tilpassing til det plantare såret. Vektavlastning med 3-lag og 3 fasthetsnivåer (rigid, medium, myk).

Et plastbånd for å sikre at produktet ikke tas av.

STØRRELSE		SKOSTØRRELSE
S	small	34 - 36
M	medium	37 - 39
L	large	40 - 42
XL	extralarge	43 - 45
XXL	extraextralarge	46 - 48

JUSTERBARE INNLEGG

MODULBASERT 3X3 PUSLESPILL INNLEGGSSETT 79006

OPTIMA KITCLHEEL
for målrettet avlastning av fotsåret

79002

OPTIMA CLHEEL AVTAGBAR HØY AVLASTENDE STØVEL

BRUKSOMRÅDER

- Diabetes plantarsår på hælen eller skader på hælen
- Leddbåndskader
- Trykksår

EGENSKAPER

- Høy stabil bakkappe som kan formes om med varmepistol
- Fòr som puster og kan vaskes
- Rullesåle i plast
- Rigid Modul 3 x 3 puslespill innleggssett
- Lukkingsbånd med velcro

STØRRELSE		SKOSTØRRELSE
S	small	34 - 36
M	medium	37 - 39
L	large	40 - 42
XL	extralarge	43 - 45
XXL	extraextralarge	46 - 48

DELER SOM ER INKLUDERT

Optima Kitclheel for tilpassing til det plantare såret.
Vektavlastning med 3-lag og 3 fasthetsnivåer
(rigid, medium, myk).

Et plastbånd for å sikre at produktet ikke tas av.

AKUTTFASEN Behandling av diabetesfotsår, postoperativ behandling, fotskader og frakturer

JUSTERBARE INNLEGG

79005

MODULBASERT 3 X 3 PUSLESPILL INNLEGGSSETT
for målrettet avlastning av fotsåret

79007

OPTIMA PLTM
ved amputasjoner

79001 OPTIMA POSTOP

lav modell avlastende ortose

BRUKSOMRÅDER

Ved behandling av ischemiske sår (før og etter revaskularisering) - Metatarsalfrakturer - Rehabilitering etter amputasjon av tå - Stabilisering før operasjoner - Tåfrakturer

EGENSKAPER

- Høy stabil bakkappe som kan formes om med varmepistol – Fòr som puster og kan vaskes – Rullesåle i plast – Rigid Modul 3 x 3 puslespill innleggssett – Lukkingsbånd med velcro

DELER SOM ER INKLUDERT

Plantar innleggssåle i myk densitet - Velcrobånd

STØRRELSE		SKOSTØRRELSE
S	small	34 - 36
M	medium	37 - 39
L	large	40 - 42
XL	extralarge	43 - 45
XXL	extraextralarge	46 - 48

JUSTERBARE INNLEGG

79005

MODULBASERT 3 X 3 PUSLESPILL INNLEGGSSETT
for målrettet avlastning av fotsåret

79007

OPTIMA PLTM
ved amputasjoner

79003 OPTIMA EUROPA

Ortose ved rehabilitering av fot

BRUKSOMRÅDER

Behandling av sår mellom tærne - Rehabilitering etter hallux valgus operasjon - Rehabilitering etter hammertå operasjon - Rehabilitering etter operasjon av Morton's nevrom - Rehabilitering etter fjerning av negl

EGENSKAPER

- Høy stabil bakkappe som kan formes om med varmepistol – Fòr som puster og kan vaskes – Rullesåle i plast – Rigid Modul 3 x 3 puslespill innleggssett – Lukkingsbånd med velcro

DELER SOM ER INKLUDERT

Plantar innleggssåle i myk densitet - Velcrobånd

STØRRELSE		SKOSTØRRELSE
S	small	34 - 36
M	medium	37 - 39
L	large	40 - 42
XL	extralarge	43 - 45
XXL	extraextralarge	46 - 48

JUSTERBARE INNLEGG

MODULBASERT 3 X 3 PUSLESPILL INNLEGGSSETTT
for målrettet avlastning av fotsåret

79004

OPTIMA FREE Ortose for rehabilitering av fot

BRUKSOMRÅDER

Dorsale skader av foten - Rehabilitering etter hallux valgus operasjon

EGENSKAPER

- Høy stabil bakkappe som kan formes om med varmepistol – Fòr som puster og kan vaskes – Rullesåle i plast – Rigid Modul 3 x 3 puslespill innleggssett – Lukkingsbånd med velcro

DELER SOM ER INKLUDERT

Plantar innleggssåle i myk densitet - Velcrobånd

STØRRELSE		SKOSTØRRELSE
S	small	34 - 36
M	medium	37 - 39
L	large	40 - 42
XL	extralarge	43 - 45
XXL	extraextralarge	46 - 48

PROTERM Amputasjonsortose

BRUKSOMRÅDER

For midlertidig behandling etter Chopart eller Lisfranc amputasjoner.

EGENSKAPER

Et alternativ i den første helingsperioden. Sålens utforming både på inn- og utsiden holder hælen i dorsalekstensjon og sikrer at belastningen ligger på hælen. Den stabile konstruksjonen holder stumpen godt på plass, og hjelper til med å opprettholde formen. Innerstrømpen har en innebygget pumpefunksjon som hjelper til med å holde formen ved hjelp av lett kompresjon.

Kommer i to størrelser avhengig av stumpens lengde.
16 respektive 19 cm. Bilateral.

Support for Better Life!

CAMP® SCANDINAVIA
www.camp.se

	SVERIGE	DANMARK	FINLAND	NORGE
Tel	042-25 27 01	43 96 66 99	09-350 76 30	23 23 31 20
Fax	042-25 27 25	43 43 22 66	09-350 76 338	23 23 31 21
	info@camp.se	info@camp.dk	info@camp.fi	info@camp.no