YDA

OPTIMA MOLLITER

Diabetic Foot Off-loading Algorithm©

*tratto dalle **linee guida internazionali sul Piede Diabetico***

PAZIENTE DIABETICO

OPTIMA MOLLITER

SENZA ULCERAZIONE

RISCHIO 0 PIEDE A RISCHIO MOLTO BASSO

NO LOPS[1], NO PAD[2], NO DEFORMITÀ

Calzatura normale

YDA o **YDA PRO**

\+ corretta educazione e controllo annuale di **LOPS[1] e PAD[2]**

RISCHIO 1
PIEDE A BASSO RISCHIO

LOPS[1] O PAD[2]

YDA o **YDA PRO** o **MAC1**o **MAC3**
Heel Reliever
per la notte e per il paziente allettato

RISCHIO 2
PIEDE A RISCHIO MODERATO

LOPS[1] + PAD[2]
O LOPS[1] + DEFORMITÀ
O PAD[2] + DEFORMITÀ

YDA PRO o **MAC3**
+ plantare su misura
Heel Reliever per la notte e per il paziente allettato

RISCHIO 3
PIEDE AD ALTO RISCHIO

LOPS[1] O PAD[2] + O PREGRESSA ULCERAZIONE
O AMPUTAZIONE MINORE - MAGGIORE O PAZIENTE IN DIALISI

YDA PRO o **MAC2** o **MAC3**
+ plantare su misura

WCS®
+ plantare su misura
(lieve deformità)

AllRound Shoe®
+ plantare su misura
(severa deformità)

Calzatura su misura
(severa deformità)
+ plantare su misura

Heel Reliever
per parziale mobilità e dialisi /
per la notte e per il paziente allettato

ULCERA PLANTARE

ULCERA NEUROPATICA PLANTARE DELL'**AVAMPIEDE** E DEL **MESOPIEDE**

RACCOMANDAZIONE 1a-1b*

Optima Diab non removibile

SBI Motus non removibile

TCC

RACCOMANDAZIONE 2*

Optima Diab

SBI Motus

RACCOM. 3*

Optima PostOp

Optima Ground

RACCOMANDAZIONE 4a - 4b*

NON USARE CALZATURE STANDARD O TERAPEUTICHE (4a)

Optima Europa
+ plantare monoblocco o plantare Puzzle®Kit 3*3

Optima Light

Optima Free + plantare monoblocco o plantare Puzzle® Kit 3*3

Relief Dual® **+ PegAssist®** Insole o **PegContour®** Insole

Relief Dual® Plus **+ PegAssist®** Insole o **PegContour®** Insole

Commodus Open® **+ PegAssist®** Insole

Wcs® + Wcs®
Insole

AllRound Shoe® **+ PegContour®**
Insole

RACCOMANDAZIONE 5* e RACCOMANDAZIONE 6*

NEL CASO IN CUI IL TRATTAMENTO NON CHIRURGICO FALLISCA:
5. IN CASO DI ULCERA NEUROPATICA DEL METATARSO, CONSIDERARE L'USO DELL'ALLUNGAMENTO DEL TENDINE D'ACHILLE, LA/E RESEZIONE/I DELLA TESTA METATARSALE O ARTROPLASTICA DI UN'ARTICOLAZIONE 6. IN CASO DI ULCERA NEUROPATICA DIGITALE, CONSIDERARE L'USO DEL FLESSORE DIGITALE PER TENOTOMIA

Optima Diab | **SBI Motus** | **Optima Clheel** | **SBI W-Heel** | **Optima PostOp** | **Optima Europa** | **Optima Free**

Relief Dual® | **Relief Dual® Plus** | **Commodus Open®** | **WCS®** | **Optima Light** | **Optima Ground**

Heel Reliever
per parziale mobilità e dialisi /
per la notte e per il paziente allettato

ALTRE ULCERE

ULCERA PLANTARE ISCHEMICA E/O INFETTA

RACCOMANDAZIONE 7a*
Lieve Infezione o Lieve Ischemia

Optima Diab non removibile | **SBI Motus** non removibile | **TCC** | **Optima Clheel** | **SBI W-Heel**

RACCOMANDAZIONE 7b*
Lieve infezione e Lieve Ischemia o Moderata Infezione o Moderata Ischemia

Optima Diab | **SBI Motus** | **Optima Clheel** | **SBI W-Heel**

RACCOMANDAZIONE 7c* Moderata Infezione e Moderata Ischemia o Severa Infezione o Severa Ischemia

SOLO DOPO LA GESTIONE DELL'ISCHEMIA E DELL'INFEZIONE

Optima Diab | **SBI Motus** | **Optima Clheel** | **SBI W-Heel** | **Optima PostOp** | **Optima Europa** | **Optima Light**

Optima Free | **AllRound Shoe®+ PegContour®** Insole | **Wcs®** | **Relief Dual®+ PegAssist®** Insole o **PegContour®** Insole | **Relief Dual® Plus + PegAssist®** Insole o **PegContour®** Insole | **Commodus Open® +PegAssist®** Insole | **Optima Ground**

ULCERA NEUROPATICA PLANTARE DEL **TALLONE**

RACCOMANDAZIONE 8*

Optima Clheel | **SBI W-Heel**

Heel Reliever
per parziale mobilità e dialisi /
per la notte e per il paziente allettato

ULCERA NEUROPATICA DEL PIEDE **NON PLANTARE**

RACCOMANDAZIONE 9*

Optima Diab | **SBI Motus** | **Optima PostOp** | **Optima Free** | **Optima Ground**

o spaziatori per le dita o ortesi

GESTIONE DELL'AMPUTAZIONE MINORE

RAGGIO I-V

Optima PostOp | **Wcs®** | **Optima Ground**

TRANSMETATARSALE

Optima Diab + PLTM
SBI Motus + PLTM

LISFRANC / CHOPART/SYME

Body Armor® Pro Term

CHARCOT FOOT

FASE ACUTA

Scarico completo Gesso
+ sedia a rotelle

CONVERSIONE DA ACUTO A CRONICO

SBI Motus | **SBI Frame**

REMISSIONE

Mac2 o calzatura alta su misura (in caso di severa deformità)
+ plantare su misura

Essential Bibliography: A. Piaggesi et al, Foot & Ankle International, April 15, 2016, vol.37, Issue 8, 2016 | A. Piaggesi, 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): 227-7 | 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 Case, March 2005, vol. 28, no. 3 555-559

*Linee guida internazionali sul Piede Diabetico: https://iwgdfguidelines.org/guidelines/guidelines/

LOPS[1]: Perdita di sensibilità protettiva / PAD[2]: Arteriopatia periferica

PREVENZIONE | REMISSIONE | FASE ACUTA

www.optimamolliter.com

IT 22/04