



Marco Mancuso

# Calzature e ortesi plantari: Dalla prescrizione al collaudo.

Giovedì 23 Aprile

DIRETTA LIVE FACEBOOK h. 18 00



## Un'ora con AMD-SID-SIEDP

Supporto tecnologico



# Calzature e ortesi Plantari

## Dalla Prescrizione al Collaudo

**Dr. Marco Mancuso**

iscr. Albo dei Podologi n° 220

*Master Piede Diabetico*

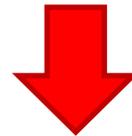
# Complicanze

Microangiopatia

Macroangiopatia



**PIEDE DIABETICO**



Piede  
Neuropatico

Piede  
Neuroischemico

Piede  
Ischemico

# Il piede diabetico

Piede  
Neuropatico



Piede  
Neuroischemico



Piede  
Ischemico



→ Calzature non idonee possono causare danni ai piedi

# Esempi di calzature errate

CAUSA DI ULCERE →



SALUTE E BENESSERE →

# Le ulcere nascono piccole e molto spesso in casa

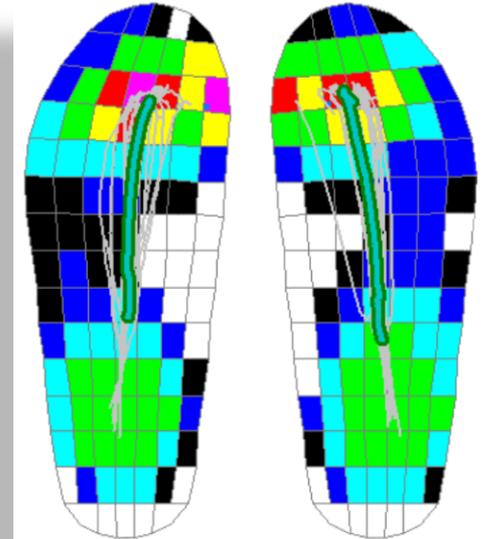
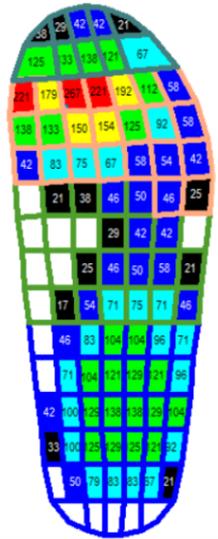
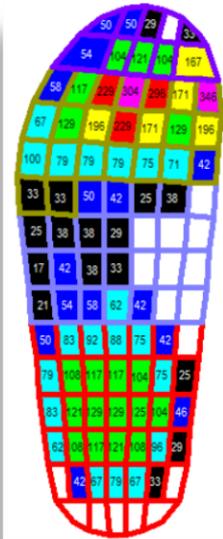


→ Iperpressione localizzata (causata da scarpe e ciabatte non adatte) provoca:  
**CALLOSITA' E ALTRI MICROTRAUMI**



→ La callosità nei pazienti diabetici è considerata una Pre-Ulcera

## Valutazione strumentale calzature errate



- ➔ Calzature non idonee possono provocare l'insorgere di ulcere!
- ➔ Calzature ortopediche e plantari su misura, riducono il rischio di ulcerazione [IWGDF 2019]

# IL RISCHIO DI CAMMINARE A PIEDI NUDI



# DA UN TRAUMA BANALE PUO' SCATURIRE UN ULCERA E RISCHIARE L' AMPUTAZIONE



# SCREENING DEL PIEDE

(propedeutico per la prescrizione, svolto da podologo e medico diabetologo)

Lo screening include le seguenti attività:

- Valutazione clinico-funzionale
- somministrazione questionario MNSI
- Valutazione Neuropatia
- Valutazione Vasculopatia
- **Identificazione della classe di rischio**



• **Prescrizione** di Calzature e plantari su misura

- Pianificazione dei trattamenti podologici
  - ==> Rimozione di ipercheratosi \*
  - ==> Regolarizzazione della lamina ungueale

# Classi di rischio

## Livello di rischio per l'insorgenza di lesioni al piede nel diabete e azioni preventive

Categoria IWGDF	RISCHIO	CARATTERISTICHE	Frequenza controlli e azioni
0	Basso	Assenza di neuropatia sensitiva	Controllo ogni 12 mesi. Concordare con ciascun paziente un programma di gestione che includa l'educazione alla cura del piede.
1	Medio	Neuropatia sensitiva	Controllo ogni 6 mesi. A ciascuna visita: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ispezionare entrambi i piedi, garantire i presidi per la cura dei piedi</li> <li>• Esaminare le calzature, fornire adeguate raccomandazioni</li> <li>• Rafforzare l'educazione alla cura dei piedi</li> </ul>
2	Alto	Neuropatia sensitiva, segni di arteriopatia e/o deformità dei piedi	Controllo ogni 3 mesi. A ciascuna visita: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ispezionare entrambi i piedi, garantire i presidi per la cura dei piedi</li> <li>• esaminare le calzature, fornire adeguate raccomandazioni, plantari su misura e calzature specifiche se vi è indicazione</li> <li>• Considerare la necessità di una valutazione o di una presa in carico del paziente da parte dello specialista vascolare</li> <li>• verificare e rafforzare l'educazione alla cura dei piedi</li> </ul>
3	Altissimo	Precedente ulcera	Controllo ogni 1-3 mesi. Come al punto precedente prescrizione e controllo di plantari e calzature specifiche eventualmente su misura



Prevenzione Piede Diabetico

## CLASSE DI RISCHIO 1



## CLASSE DI RISCHIO

Prevenzione Piede Diabetico





# DOMANDE



## Un'ora con AMD-SID-SIEDP

Supporto tecnologico



# Prescrizione di presidii

## Premessa

- I pazienti che hanno ottenuto il riconoscimento minimo del 33% di invalidità civile (presso l' Inps) possono usufruire di calzature e plantari su misura in convenzione con il servizio sanitario nazionale
- La convenzione prevede che il paziente abbia diritto alla prescrizione di un nuovo presidio ogni 12 mesi



# Prescrizione di presidii

## Prescrizione

**Il D. M. n. 332 del 27 agosto 1999 prevede, al comma 3, che:**

«La prescrizione costituisce parte integrante di un programma di prevenzione, cura e riabilitazione delle lesioni o loro esiti che, singolarmente, per concorso o coesistenza, determinano la menomazione o disabilità. A tal fine, la prima prescrizione di un dispositivo protesico deve comprendere: una diagnosi circostanziata, che scaturisca da una completa **valutazione clinica e strumentale** dell'assistito»

# Dalla richiesta al presidio:



## PERCHE' DEVO FARE IL COLLAUDO DELLE CALZATURE?

**IL COLLAUDO E' PARTE INTEGRANTE E FONDAMENTALE DEL PROTOCOLLO RIABILITATIVO, DURANTE LA VISITA CHIAMATA «COLLAUDO» IL MEDICO O IL SUO TEAM CONTROLLA SE LA SOLUZIONE CHE VI E' STATA CONSEGNATA:**

- **CORRISPONDE ALLA PRESCRIZIONE**
- **E' IDONEA AL VOSTRO CICLO DEL PASSO**
- **SE IL PLANTARE CORRISPONDE AL NEGATIVO DEL VOSTRO PIEDE (QUINDI NON DEVE ESSERE NE TROPPO PICCOLO NE TROPPO GRANDE**
- **VI SPIEGHERA' COME INIZIARE A FAMILIARIZZARE CON QUESTO NUOVO PRESIDIO SOPRATTUTTO PER LE PERSONE CHE LE INDOSSANO PER LA PRIMA VOLTA**

# Collaudo

**Il D. M. n. 332 del 27 agosto 1999 prevede, al comma 10, che:**

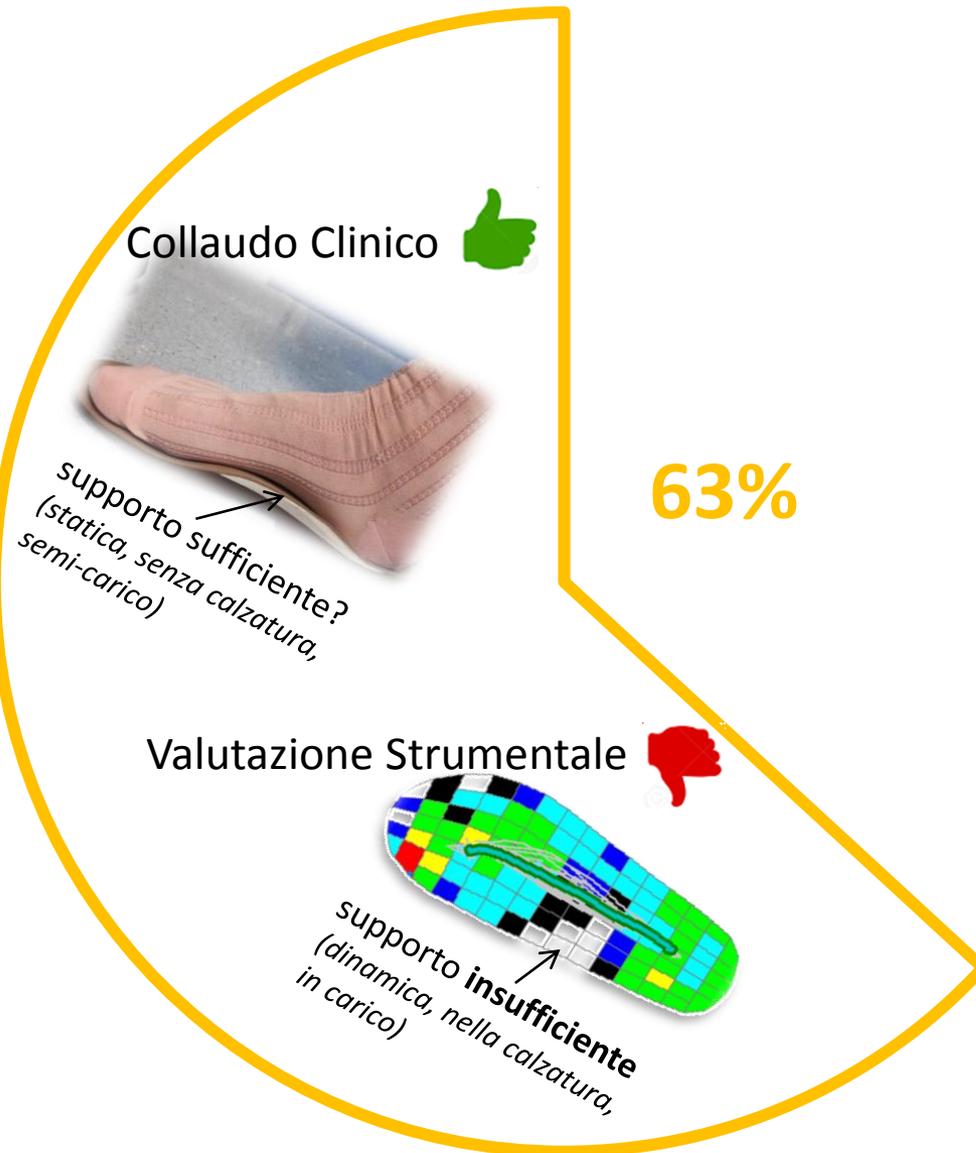
«Il collaudo accerta la congruenza clinica e la rispondenza del dispositivo ai termini dell'autorizzazione ed è effettuato, entro venti giorni dalla data di consegna, dallo specialista prescrittore o dalla sua unità operativa [...]»

Metodologie attuali:

- Osservazione di congruenza piede-plantare-calzatura
- Valutazione clinica

Nell'ambito specifico del piede diabetico, nella maggior parte degli ospedali italiani non viene effettuata una valutazione strumentale basata su parametri oggettivi per valutare l'efficacia del presidio.

In Germania, ad esempio, la valutazione strumentale è obbligatoria

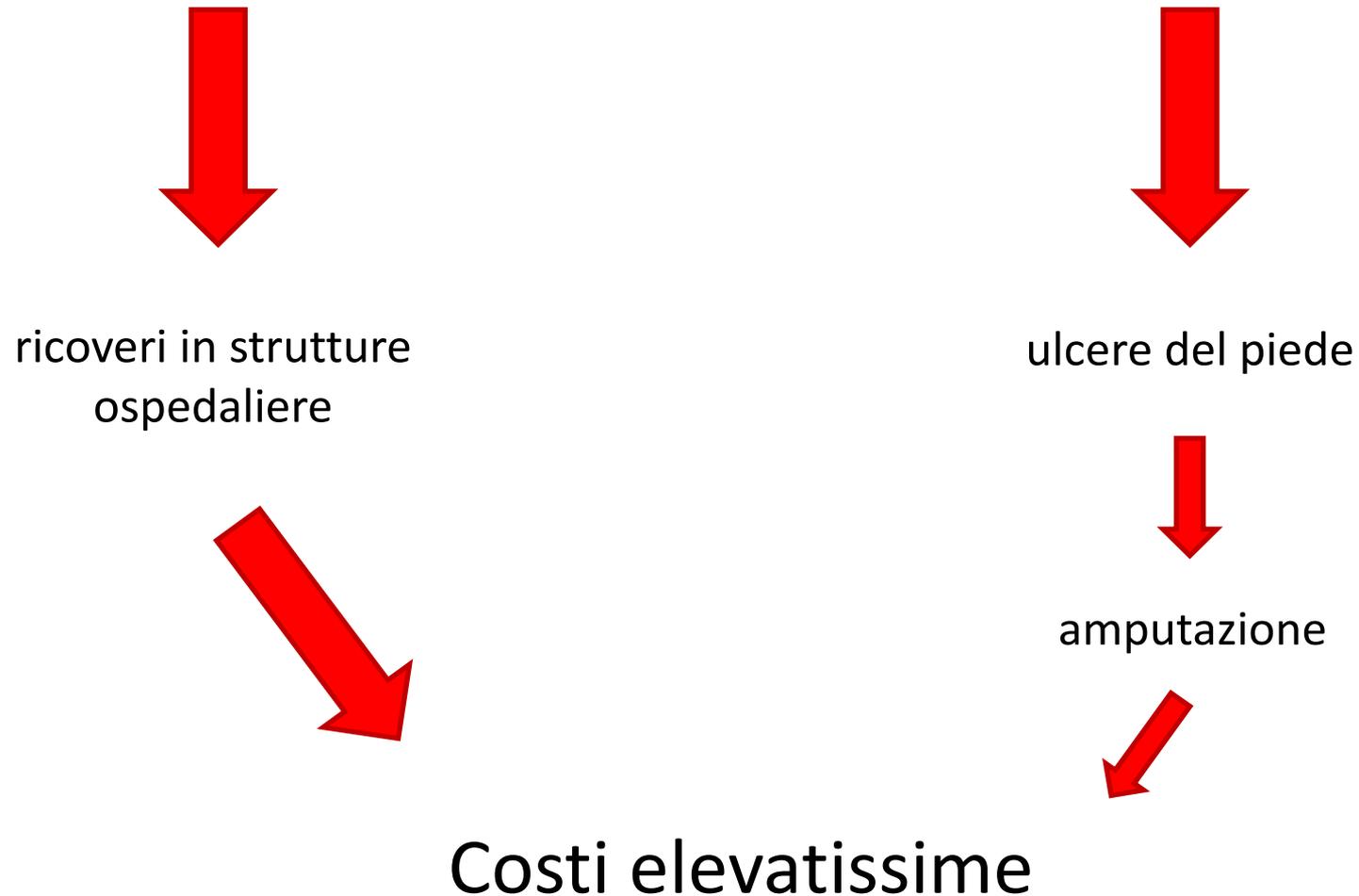


E in Italia, in uno studio pilota (ISS-PTV, 2012-2013), si è visto che nel 63% dei casi esaminati la misura con uno strumento adeguato ha messo in evidenza dei problemi di scarico che il collaudo clinico da solo non era riuscito ad evidenziare. Questo ha fatto sì che i plantari venissero leggermente corretti, o le calzature sostituite, e che il paziente avesse quindi una protezione ottimale

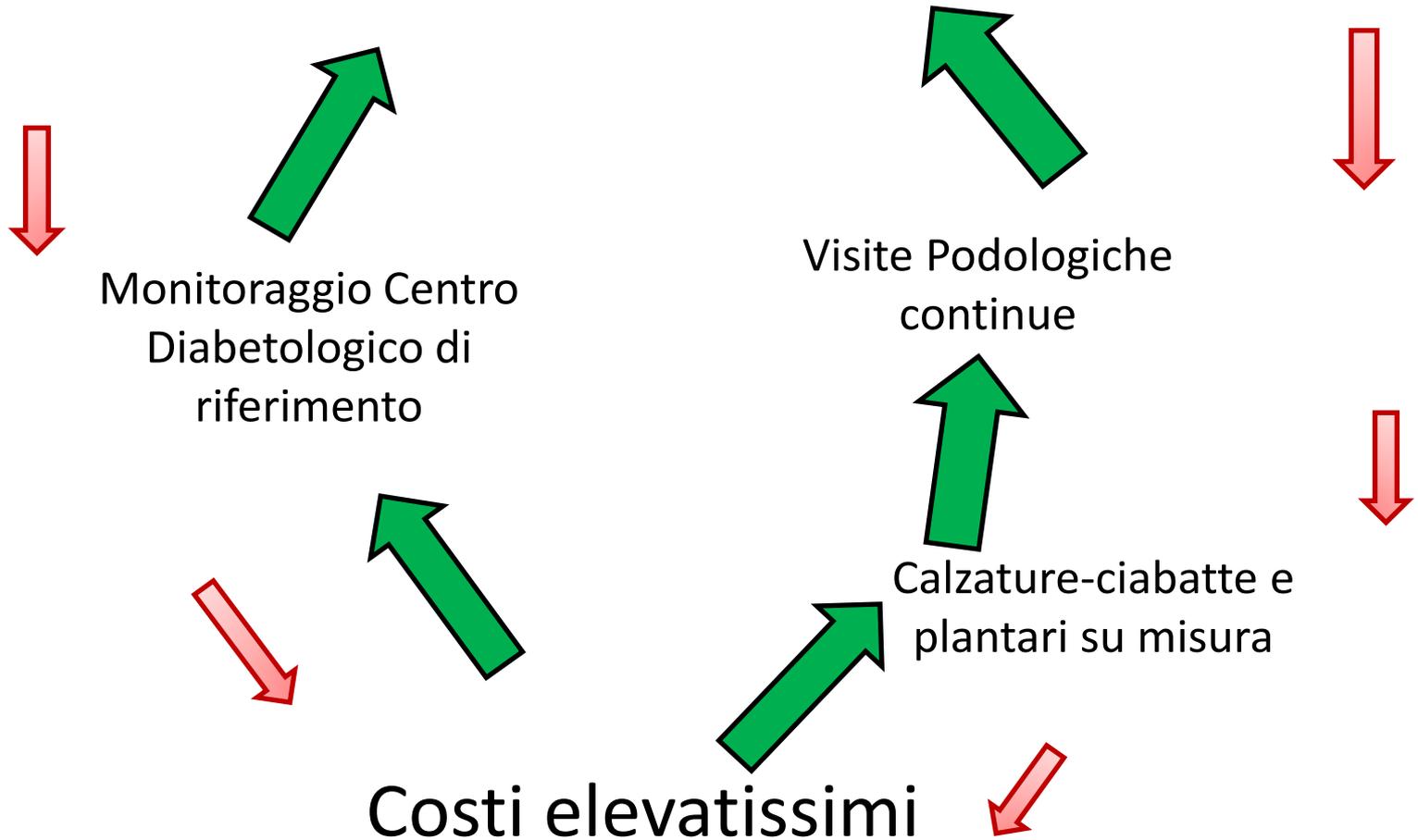
# LA SCARPA PER IL PIEDE O IL PIEDE PER LA SCARPA?



# Il piede diabetico ha un impatto sociale notevole



# BENESSERE PER LA PERSONA – FAMIGLIA – COMUNITA' COSTI RIDOTTI





# DOMANDE



## Un'ora con AMD-SID-SIEDP

Supporto tecnologico



Marco Mancuso  
Calzature e ortesi plantari:  
Dalla prescrizione al collaudo.

**GRAZIE!**



Un'ora con AMD-SID-SIEDP



Seguici su Facebook  
Associazione Medici Diabetologi AMD  
Fondazione Diabete Ricerca Onlus  
SIEDP Società Italiana di Endocrinologia e Diabetologia Pediatrica

Supporto tecnologico

