



airstrong  
malleostrong  
ORTHOSELF®

Tutori bivalva  
per la caviglia

ROXTEN  
stare meglio fa bene

## I tutori bivalva che stabilizzano la caviglia dove e quando serve

Sono dispositivi medici progettati per fornire un supporto esterno della caviglia in grado di tutelare il comparto capsulo-legamentoso nei movimenti di pronosupinazione, permettendo la mobilità articolare in flessione-estensione.

La struttura avanzata e l'accurata scelta dei materiali indicano l'utilizzo di questi due tutori sia nel trattamento dei traumi acuti di II grado, che in fase di recupero funzionale di rotture legamentose acute (III grado), trattate chirurgicamente o conservativamente.

Le dimensioni contenute ne consentono l'utilizzo con diverse calzature o nello svolgimento di attività sportive.



### Tutore bivalva con imbottiture ad aria gonfiabili

È un dispositivo medico che consente un efficace controllo della prono-supinazione, permettendo un'ampia mobilità articolare in flessione-estensione. La funzione di supporto della caviglia è garantita da una compressione graduata.

Grazie alle imbottiture gonfiabili l'adattamento all'anatomia specifica del paziente ed il comfort sono continuamente rinnovati.

Le dimensioni contenute ne facilitano l'utilizzo nelle diverse fasi del recupero funzionale e nella ripresa dell'attività sportiva.

### Indicazioni

- **Trattamento funzionale dei traumi distorsivi di II grado.**
- **Fase di recupero funzionale trattamento chirurgico/conservativo rotture legamentose (traumi distorsivi III grado).**
- **Recupero funzionale in postumi di fratture malleolari (trattate chirurgicamente/conservativamente).**
- **Prevenzione recidive durante attività sportiva.**



### Tutore bivalva con imbottiture in schiuma e tirante latero-mediale

È un dispositivo medico le cui valve rigide bilaterali garantiscono un controllo efficace della mobilità articolare ed in particolare della prono-supinazione; il tirante latero-mediale ad incrocio le coadiuva, aumentando la stabilità.

Le dimensioni contenute ne facilitano l'utilizzo nelle diverse fasi del recupero funzionale e nella ripresa dell'attività sportiva.

### Indicazioni

- **Trattamento funzionale dei traumi distorsivi di II grado.**
- **Fase di recupero funzionale trattamento chirurgico/conservativo rotture legamentose (traumi distorsivi III grado).**
- **Recupero funzionale in postumi di fratture malleolari (trattate chirurgicamente/conservativamente).**
- **Prevenzione recidive durante attività sportiva.**

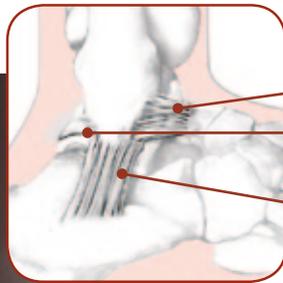


# Le distorsioni della caviglia

Le distorsioni della caviglia rappresentano uno dei traumi più frequenti di tutto l'apparato muscolo-scheletrico.

Tali eventi sono caratterizzati da una sollecitazione eccessiva delle strutture capsulo-legamentose dell'articolazione tibio-tarsica.

In particolare la posizione in flessione plantare-supinazione, tipica di innumerevoli gesti dell'attività quotidiana e sportiva, espone il complesso capsulo-legamentoso antero-esterno (LPAA, LPC) a sollecitazioni meccaniche che possono provocare lesioni di grado variabile (I, II o III grado), dalla semplice elongazione fino alla rottura completa delle strutture coinvolte.

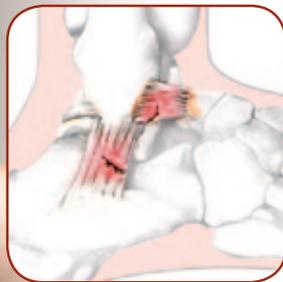


Legamento peroneo astralgico anteriore (LPAA)

Legamento peroneo astralgico posteriore (LPAP)

Legamento peroneo calcaneare (LPC)

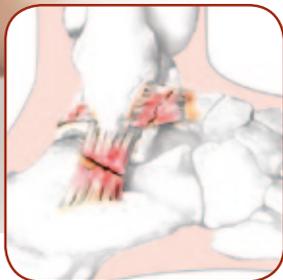
LEGAMENTO COLLATERALE LATERALE



## DISTORSIONI DI II GRADO

### Lacerazione parziale delle strutture legamentose (LPAA o LPC)

La caviglia è tumefatta e dolente nella regione perimalleolare esterna, con una limitazione al carico di grado variabile. Il trattamento immediato è mirato a ridurre il dolore e a contenere l'edema attraverso ghiaccio + elevazione + compressione + riposo; segue la riabilitazione stabilita dallo specialista ortopedico. È indicata una tutela del carico per 15-20 giorni.



## DISTORSIONI DI III GRADO

### Rottura completa di LPAA o LPC, legamento interosseo

La caviglia appare tumefatta e molto dolente nella regione perimalleolare e sottomalleolare esterna. Si ha cassetto anteriore, tilt astralgico positivo e una limitazione funzionale importante, con zoppia e/o impossibilità al carico. È necessario un trattamento funzionale/ortopedico su indicazione dello specialista; è indicata una tutela del carico fino a 1 mese dal trauma. In casi selezionati è indicata la riparazione chirurgica in acuto della lesione.

## RUOLO DEL TUTORE NEL TRATTAMENTO DI UN TRAUMA DISTORSIVO

Attraverso il controllo della mobilità articolare della caviglia (specie in prono-supinazione) i tutori svolgono un ruolo di protezione delle strutture legamentose in fase di guarigione, contribuendo quindi in maniera significativa al recupero funzionale completo della caviglia, ed alla prevenzione di sintomi residui quali dolore, tumefazione ed instabilità. Il contemporaneo mantenimento della funzione deambulatoria consente inoltre un recupero funzionale più rapido. La funzione di supporto della caviglia è indicata nelle diverse fasi della riabilitazione funzionale compresa la ripresa delle attività sportive.



## airstrong

ART. PR4-A1029

Tutore bivalva con imbottiture  
ad aria gonfiabili

taglia | universale



## malleostrong

ART. PR4-A1028 DX

ART. PR4-A1028 SX

Tutore bivalva con imbottiture  
in schiuma e tirante latero-mediale

taglia	XS	S	M	L	XL
misura della scarpa	30/34	35/38	39/42	43/47	> 47

9DCDP00340ITA01



via Monte Cervino, 50  
20043 Arcore (MI)  
tel. +39 039 601 40 94  
fax +39 039 601 42 34  
www.roplusten.com  
info@roplusten.com

ROPLUSTEN