

2019 Brochure des Produits



Dr Javier Downey, soutien des enfants du Madagascar

Cliquer sur le produit vous amène directement à la page qui correspond:	Page
A propos de C-Pro Direct / Réseaux sociaux	3
Orthèse Pied Cheville / Ankle Foot Orthosis AFO sandales et Barre Ponseti	4
Barre assistée de ressorts du Dr Dobbs	8
La boutique pied bot / Clubfoot store.....	9
Matériel didactique pour l'enseignement Methode Ponseti	10
Abduction Dorsiflexion Mechanism (ADM) / Mécanisme d'Abduction et de Dorsiflexion	12
Dorsi Ramp.....	22
Chaussettes Black Robin Designs Bambou	24
Actions caritatives - Les organismes que nous soutenons.....	26
La base de données Clubfoot Database	28



La mission de C-Pro Direct est de soutenir les professionnels médicaux, les parents et les enfants qui sont touchés par des conditions orthopédiques pédiatriques du membre inférieur.

Jusqu'à présent, C-Pro Direct a concentré son effort sur les produits et services destinés au traitement du pied bot par la méthode Ponseti. C-Pro Direct est importateur exclusif sur le territoire européen et distributeur des Ponseti TM Foot Abduction Brace / appareillage d'abduction conçu par John Mitchell (MD Orthopaedics) et le Dr Ponseti dans la province de l'Iowa aux USA. C-Pro Direct assure également le design, la fabrication et la distribution d'autres produits qui ont pour objectif de maintenir la correction du pied bot varus équin ainsi que d'autres affections du membre inférieur. Nous proposons l'attelle Abduction Dorsiflexion Mécanisme (ADM), une orthèse de dérotation suro pédieuse dynamique, et la Dorsi Ramp, un dispositif adapté aux enfants pour aider à l'étirement thérapeutique du tendon d'Achilles et des muscles jambiers. C-Pro Direct distribue vers la zone Union Européenne et vers de nombreux pays à travers le monde. Nous fournissons de nombreuses structures telles que des hôpitaux, des revendeurs et également vers les particuliers. Pour plus de détails nous vous invitons à consulter notre site internet www.cprodirect.com.

Le groupe ADM Brace et autres groupes sur les réseaux sociaux

Cliquer sur les icônes pour suivre C-Pro Direct sur les réseaux sociaux!



"Votre service à la clientèle est exceptionnel!"

"Je prends cette opportunité pour vous remercier pour l'attention que vous nous portez. Je suis très satisfaite. Merci beaucoup."



C'est l'entreprise MD Orthopaedics qui a mis au point la Ponseti™ Foot Abduction Brace (Appareillage d'abduction du pied) en collaboration étroite avec le Dr Ponseti, pour résoudre les problèmes survenus avec l'utilisation d'autres orthèses podales.



L'appareillage Ponseti™ se compose de deux sandales attachées à une barre réglable qui positionnent le pied en dorsiflexion. L'angle des sandales peut être modifié facilement pour obtenir le degré d'abduction nécessaire pour la correction du pied bot. Les sandales sont attachées à la barre par moyen d'un système "Clip Rapide" qui permet de fixer ou de détacher les sandales de la barre facilement. La chaussure se compose d'une semelle plate et rigide avec une autre semelle Intérieure moulée, souple et douce. Le pied est

maintenu confortablement en place sans permettre à celui-ci glisser. Les nourrissons acceptent l'appareillage Ponseti™ très facilement et il est rare d'observer une période d'adaptation. Les sandales sont disponibles dans une large gamme de tailles et peuvent être commandées en paire constituée de deux tailles différentes si cela est nécessaire. Les sandales AFO Mitchell peuvent être fixées à la Barre Ponseti™ et elles peuvent aussi être associées à la barre articulée/Mitchell Spring Assisted Dobbs brace du Dr Dobbs.



Disponibles en Rose, Gris et Bleu

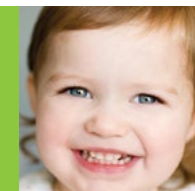


Black Robin Designs



"Des bottines de grande qualité et très légères."

"Merci beaucoup pour votre attention. Nous avons reçu les bottines Ponseti sans problème. Félicitations pour votre grand professionnalisme et un excellent service client."



Ces barres maintiennent les pieds en abduction et en dorsiflexion comme indiqué par la Méthode Ponseti.

La barre, légère et solide, est munie d'un système "clip rapide" ultra mince pour la fixation des sandales.

L'angle d'abduction et la dimension de la barre peuvent être modifiés facilement.

La barre est disponible en trois dimensions: Longue, courte et extra courte.



L'AFO (PFS) Sandale est conçue pour aider les enfants dont les pieds ont tendance à pointer vers le bas (Flexion plantaire), et ont une flexion dorsale limitée.

La sandale PFS est conçue de façon à tenir le pied en position neutre ou en flexion dorsale. Cette sandale est également indiquée pour les enfants qui ont un pied hyper flexible. Les sandales sont fixées sur la barre par le clip rapide et peuvent être associées à la barre Ponseti™ ou avec la barre articulée de Mitchell et Dobbs.



Cette AFO Ponseti™ avec sandales AFO est disponible en deux tailles extra petites (Preemies) qui sont spécifiquement conçues pour les bébés prématurés. Les sandales Preemies sont fixées de façon permanente à une barre dont la longueur est réglable.

Longueurs de pied maximales:

Preemie 1: 6.5cm

Preemie 2: 6.9cm

L'AFO Toe Stilt est une sandale qui a été conçue pour soutenir la méthode Ponseti pour le traitement du pied bot de deux façons différentes.

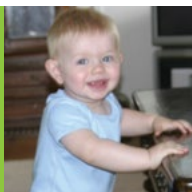
Les sandales peuvent être portées attachées à la barre Ponseti™ conformément aux directives du protocole de traitement Ponseti.

Elles peuvent également être portées pour de courtes périodes de temps sans la barre, en traitement supplémentaire après la période de port de la barre. Ces sandales peuvent aider à maintenir une bonne dorsiflexion en étirant le tendon d'Achilles, et

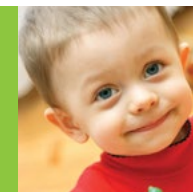


pour maintenir le pied flexible.

La présence d'une 'cale' au niveau de l'avant pied et des orteils dans la semelle rigide de la sandale maintient le pied à 10 degrés de flexion dorsale lorsque l'enfant est en appui, en position debout. Les sandales Toe Stilt peuvent être utilisées soit avec la barre Ponseti™, soit avec la barre articulée de Mitchell et Dobbs.

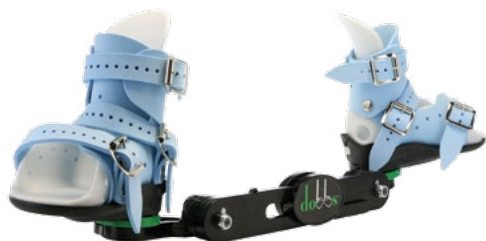


"Belle qualité, expédition rapide et excellent service clientèle. Vous offrez ce que tous les parents d'enfants aux pieds bots recherchent."



"Parfait... Merci énormément pour tout ce que vous faites! Vous êtes formidables!"

La barre articulée de Dobbs est munie du système "clip rapide" pour une utilisation avec les sandales AFO Mitchell.



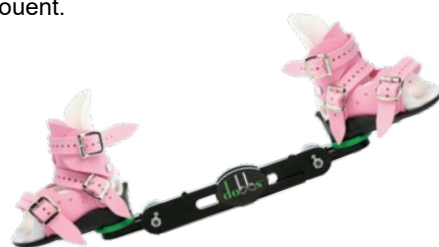
La barre articulée du Dr Dobbs contient un système de ressorts qui permet le mouvement indépendant des pieds tout en maintenant l'abduction.

La barre articulée du Dr Dobbs produit un étirement 'dynamique' du mollet du patient et permet au patient d'augmenter la force musculaire du mollet lorsqu'ils bougent et jouent.

Lorsque l'enfant est immobile ou relaxé, les pieds sont automatiquement repositionnés en abduction par les ressorts. Les ressorts maintiennent également la dorsiflexion tout en permettant aux enfants de jouer et même de marcher à quatre pattes avec leur appareillage.

La barre articulée du Dr Dobbs existe en deux tailles: Petite ou régulière. La petite barre est réglable de 15cm à 23cm et doit être utilisée pour tous les enfants de moins d'un an. La barre régulière réglable de 23cm à 35cm pour les enfants de plus d'un an.

La barre articulée du Dr Dobbs doit être réglée de telle sorte que la largeur de la barre est égale à la carrure de l'enfant. La barre de taille régulière est recommandée dans les cas où la carrure du patient est supérieure à 20cm et pour les enfants de plus d'un an.



L'angle de rotation externe est ajusté en desserrant la vis visible sur l'image ci-contre.

Indicateur de l'angle



"Je tiens à vous remercier, vous et votre équipe, pour tous vos efforts et votre gentillesse envers nous et l'aide pour notre bébé et tous les bébés du monde entier."

C-Pro Direct est heureux de vendre les articles de la boutique du pied bot / The Clubfoot Store, ces articles sont parfaits pour les parents des enfants porteur de pieds bots qui veulent informer et sensibiliser les individus sur ce thème!



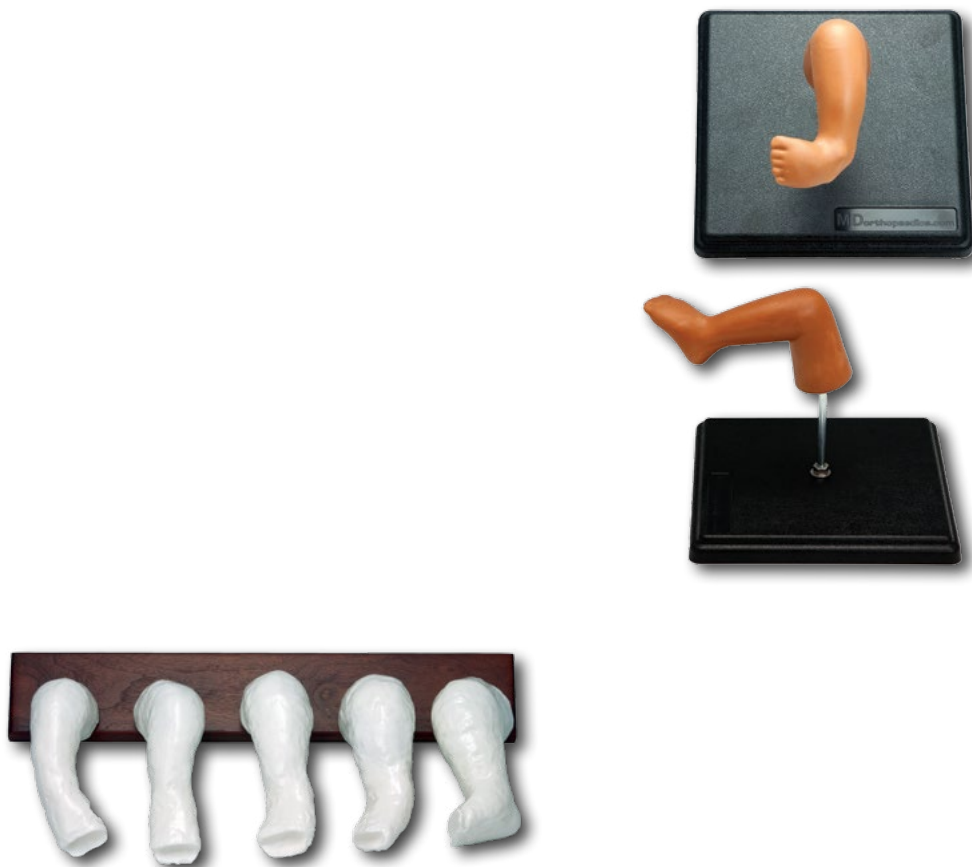
(Cliquer sur les images pour accéder au produit/tarif sur le site web de C-Pro Direct)

#clubfootstrong

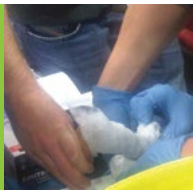
"Fantastique service, je ne manquerais pas à faire d'autres achats chez C-Pro Direct. Merci."



L'acquisition des tenants de la méthode Ponseti nécessite une approche à la fois théorique et pratique pour que la transmission des compétences soit réussie. Les cliniciens inexpérimentés doivent apprendre la théorie, l'anatomie fonctionnelle, mais aussi, de façon critique, de pratiquer les gestes pour obtenir la correction du pied bot. Notre matériel didactique est conçu spécialement pour faciliter l'étude durant les ateliers Ponseti. Ce matériel est également très utile pour expliquer le pied bot et la méthode Ponseti aux parents lors de la consultation.

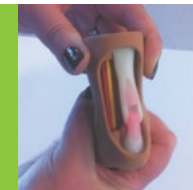


Les vidéos sur le traitement du pied bot



"Merci pour tout ce que vous faites pour la communauté concernée par le pied bot!"

"Merci vous êtes une entreprise qui prends vraiment soin et est vraiment soucieuse du bien-être de ses clients (les enfants)."



L'ADM est un AFO qui assiste le mouvement anatomiquement correct du pied en flexion dorsale, abduction et éversion.

L'ADM reproduit le mouvement naturel du pied dans les trois plans et dans toutes les amplitudes. L'ADM est une nouvelle stratégie d'appareillage qui peut être utile pour des enfants atteints de nombreuses conditions du membre inférieur. L'ADM de posture peut être utilisé la nuit, et offre une option d'appareillage alternative aux "bottines avec barre" utilisées pour la prévention de la récurrence du pied bot.

L'ADM peut être également utilisé en appareillage de fonction en journée à la place des Ankle Foot Orthosis (AFOs) car L'ADM peut être associé à une chaussure. Les ADMs de jour/fonction peuvent améliorer la démarche, l'équilibre et la flexibilité des enfants qui ont des muscles hypotoniques, un pied tombant ou une supination dynamique.

L'ADM en attelle de posture ou de fonction propose des avantages certains par rapport aux autres orthèses. En particulier une meilleure adhérence au protocole de port de l'appareillage, un meilleur confort, une meilleure mobilité et une plus grande indépendance pour le patient.

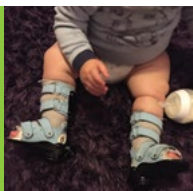


L'ADM produit l'abduction, l'éversion et la flexion dorsale

Un pied dans un ADM est libre de se bouger librement dans toutes les amplitudes de mouvement, cependant dès que l'utilisateur est relaxé l'ADM pousse le pied en abduction, éversion et en flexion dorsale dans les axes (moyens) des articulations tibio-talaire et sous-talaire. En appareillage de posture la nuit, l'ADM offre un étirement de longue durée des structures postérieures et médianes de la jambe. Pour les utilisateurs porteurs d'un pied bot l'effet de l'ADM est similaire à celui des bottines et barre de type Denis Browne mais différent dans le fait qu'il n'y a pas de barre reliant les deux pieds. En appareillage de fonction l'ADM modifie la démarche, améliorant la présentation du talon et la longueur de la foulée tout en réduisant l'excès de rotation interne.

ADM - Abduction Dorsiflexion Mécanisme Présentation du produit

c-prodirect



"Nous sommes vraiment satisfaits par cette attelle. Notre fille est très active et une attelle traditionnelle ne fonctionnerait pas. Nous sommes heureux avec l'ADM. Nous étions déjà satisfaits par votre livraison rapide et maintenant par votre excellent service après-vente. Comptez sur nous pour faire de la publicité en France!"

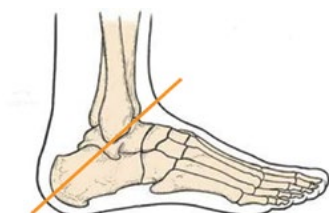
"Je prends un moment pour rendre compte de l'attitude formidable et incroyable de l'équipe C-Pro Direct. Ils ont créé un produit fantastique qui nous a permis de rester sains d'esprits et qui a jusqu'ici produit des résultats remarquables. Notre petit garçon ne serait pas où il est aujourd'hui sans eux. Leur service à la clientèle et leur attention sont également de première classe et franchement phénoménal. Honnêtement, il n'y a rien à redire!"



La conception de l'ADM émane de l'étude de l'anatomie fonctionnelle et cinétique du pied. Les mouvements simultanés des deux mécanismes reproduisent le mouvement anatomiquement correct du pied dans les trois plans – La flexion dorsale, l'éversion et l'abduction.

L'axe dominant moyen de l'articulation sous-talienne est généralement accepté étant à 42 degrés de la plane transversale et 16 degrés dans la plane sagittale.

L'ADM a un mécanisme articulé aligné à l'axe moyen dominant de l'articulation sous-talienne. L'amplitude de mouvement est limitée à 5 degrés de varus à 30 degrés de valgus.



Fonctions principales:

- Abduction et eversion du pied dans l'axe moyen de l'articulation sous-talienne
- Flexion dorsale du pied dans l'axe moyen de l'articulation tibio-talienne
- Etirement des tendons et ligaments, mais permet de bouger pour maintenir souplesse et condition
- Très bien toléré
- Reproduit le mouvement normal et fonctionnel de l'arrière pied et de la cheville
- Peut être associé à une sandale de nuit – appareillage de posture ou une chaussure de jour - appareillage de fonction



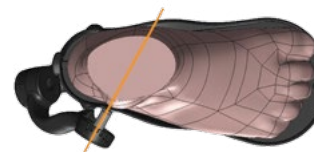
0 degrees



15 degrees



30 degrees



Le deuxième mécanisme ADM est aligné dans l'axe moyen dominant de l'articulation tibio-talare. Cet axe est généralement accepté être entre 20 et 30 degrés dans la plane frontale et 8 degrés dans la plane transversale lorsque l'articulation sous-talienne est en position neutre.



0 degrees



15 degrees



30 degrees

Le mécanisme d'articulation tibio-talienne de l'ADM permet une amplitude de mouvement entre 45 degrés de flexion plantaire (non représentée sur l'image ci-dessous) et jusqu'à 30 degrés de flexion dorsale. Le résultat des mouvements combinés des deux articulations de l'ADM est un mouvement dans les trois plans qui reproduit le mouvement anatomiquement correct du pied. L'ADM reproduit l'abduction, l'éversion et la dorsiflexion ainsi que l'adduction, l'inversion et la flexion plantaire.

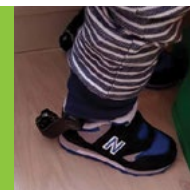


Chaque mécanisme de l'ADM contient un ressort de torsion. Les ressorts appliquent avec précision une force définie pour faire tourner le pied dans les axes moyens des articulations sous-talienne et tibio-talienne. La force pré-réglée de chacun des ressorts est disponible en variante souple, standard ou forte pour répondre aux besoins de l'utilisateur. La force des ressorts augmente en fonction de la longueur du pied.



"C-Pro a dépassé toutes nos attentes! Mon premier contact était pour poser des questions générales sur le passage à l'ADM. Ils ont répondu à toutes mes questions et ensuite ont aidé pour le passage de la commande. Ils ont rendu la transition facile!"

"Notre bébé fait maintenant ses nuits, et cela vaut dire que nous aussi!"



Lorsque l'ADM est associé à des chaussures de jour normales, celui-ci peut être utile pour améliorer la démarche des enfants qui présentent diverses affections (voir page 18).

L'ADM offre de nombreux avantages par rapport aux AFO traditionnelles, sachant que les AFOs offrent une amplitude très limitée de mouvement qui est très souvent dans un axe unique; celles-ci ne peuvent donc pas reproduire la fonction anatomiquement correcte des articulations du pied et de la cheville et offrir une démarche normale à l'utilisateur comme le propose l'ADM. L'ADM est simple à mettre, confortable et généralement produit un effet immédiat.



Les ADMs existent en tailles extra petite, petite, petite/moyenne, moyenne, moyenne/grande et grande peuvent être adaptées de façon permanente à de nombreuses chaussures de jour, y compris des chaussures de tennis, des chaussures de ville ainsi que des chaussures orthopédiques faites sur mesures. Pour les ADMs de fonction, les sangles de serrages sont fabriquées en cuir souple et sont disponibles en noir ou en blanc.



Points d'Appuis (PdA):

l'analyse des points d'Appuis démontre que l'ADM modifie les points d'appuis d'un pied bot qui à tendance à récidiver.

1. Balancement initial:

Le patient présente une démarche en VARUS sans l'ADM.



2. Mi cycle: L'ADM

corrige le talon varus et lors du contact talon/sol le talon est maintenant en valgus.



3. Phase d'appui: L'ADM

permet une présentation du talon plus active, il y a moins de rotation interne et plus de flexion dorsale.



"Nous avons reçu notre ADM pour la journée. Nous ne sommes plus forcés à rester assis contrainst par la barre. Notre enfant est heureux, il a sauté comme un lapin toute la soirée. Quels résultats aurons-nous plus tard nous ne savons pas encore? En attendant nous sommes tous heureux!"

"Merci beaucoup à votre merveilleuse équipe... avec ses ADMs de jour et de nuit son pied s'est amélioré massivement et cela nous a tous rendu beaucoup plus heureux maintenant qu'il dort mieux."



Lorsque l'ADM est fixé à des chaussures de jour normales, l'ADM peut être utilisé pour améliorer la démarche des enfants qui présentent différentes affections du membre inférieur telles que:

- Troubles neurologiques entraînant une mauvaise démarche, perte d'amplitudes de mouvements, pied tombant, une hémiplegie/une diplégie: Les ADMs de fonction/jour sont utilisés avec succès chez des patients atteints de diverses affections neurologiques y compris une paralysie d'origine cérébrale. Ces patients sont capables de marcher raisonnablement bien, mais ont tendance à présenter une longueur de foulée réduite et des pieds tombants, ils s'entravent fréquemment, ont un mauvais équilibre et en conséquence une mobilité réduite.
- Supination dynamique des patients porteurs de pied(s) bot(s): Certains marchent sur la bordure latérale du pied. Bien souvent la peau se durcit sur le bord latéral du mi-pied et les individus marchent "en rentrant les pieds"; Il y a une rotation interne issue des hanches et en conséquence il y a une réduction de la longueur de la foulée. Les ADMs de jour peut contribuer à améliorer la démarche de ces patients et peuvent contribuer à donner à l'utilisateur de meilleures habitudes de marche, réduire les risques de blessures et améliorer la mobilité et le confort. En renforçant une démarche anatomiquement améliorée pendant les activités en position debout, l'ADM de jour peut contribuer à développer une fonction améliorée du pied.
- Pied bot idiopathique récurrent - Candidat au transfert d'un tendon antérieur: Pour cette catégorie de cas, lorsque les bottines avec la barre ne sont plus acceptées, la reprise des plâtres est généralement indiquée pour retrouver la correction suivit d'un transfert du tendon tibialis antérieur. Pour les patients de ce groupe, l'ADM offre la possibilité d'une prise en charge efficace et non chirurgicale efficace, qui peut être préférable pour certains patients.



"Hier, j'ai reçu mes nouveaux ADMs. Je suis si heureux, car ce sont les chaussures les plus confortables que j'ai jamais eues... Merci de tout mon cœur pour votre incroyable geste, vous êtes génial."

"Nous avons eu une bonne expérience avec C-Pro et un soutien formidable. Vraiment je tiens à dire Merci pour ce que vous faites."



C-Pro Direct est extrêmement reconnaissant envers toutes les cliniques du monde entier qui ont investi du temps et des efforts pour évaluer l'ADM. Nous aimerions aussi reconnaître les parents et les cliniciens de qui nous recevons tant de messages non sollicités. Ces retours d'information sur l'ADM sont tellement positifs et réconfortants. Après 1 an de pré-tests et cinq années sur le marché, des données cliniques émergent qui semble soutenir notre analyse biomécanique. Avec plus de 13,000 appareils livrés, il y a un volume croissant de preuves suggérant que l'ADM est une alternative efficace aux bottines avec barre d'abduction utilisées pour le traitement du pied bot.



Etude

Nous étions heureux de voir l'étude "Une nouvelle orthèse d'abduction unilatérale pour Pied-bot traité par Ponseti: une étude de cohorte pour évaluer la conformité" publiée dans Prosthetics and Orthotics International 1-6 en décembre 2018.

L'étude complète peut être obtenue à l'adresse www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30557091/

Résumé

Cette étude de cohorte de 10 patients porteurs d'un pied-bot unilatéral, âgés de 1 à 4 ans ont, après avoir donné leur consentement informé, changé des bottines avec barre classiques à l'utilisation d'un ADM. Durant cette étude les patients ont porté des ADMs fabriqués en 2014. Les ADMs ont connu de nombreuses améliorations depuis!

La période d'essai de l'ADM était fixée à trois mois, avec une option de rester en ADM si aucun résultat défavorable n'étaient observé et seulement dans le cas où il n'y avait pas de récurrence de la difformité observée.

Des consultations de suivi détaillées ont été effectuées à 1, 4, 8 et 12 semaines, suivies par d'autres d'évaluations régulières après cette période.

Les données prises en compte pour l'étude étaient la dorsiflexion de la cheville et l'abduction de l'avant-pied. Le score de Pirani a été enregistré à chaque évaluation et les parents ont

été invités à garder un journal sur leur expérience.

Tous les participants ont complété l'étude jusqu'à la fin et ont tous opté de rester appareillé d'un ADM à 12 semaines.

Avec l'ADM l'abduction du pied est améliorée par une valeur moyenne de 24,9° et la flexion dorsale par une valeur moyenne de 5,4°.

A 16 mois toutes les amplitudes de mouvement ont été maintenues.

L'étude a montré que, pour ce petit groupe, l'ADM propose une alternative envisageable aux bottines avec barre traditionnelles.

Une plus grande étude de cohorte est en cours d'élaboration.



C-Pro Direct Commentaires

À ce jour, bon nombre des principaux utilisateurs de l'ADM sont des enfants porteurs d'un pied bot qui n'ont pas accepté les sandales avec barre. Ce groupe constitue une minorité. Cependant ce groupe est tout de même significatif. Les commentaires que nous avons reçus démontrent que, pour eux, leurs parents et leur famille, l'ADM a littéralement transformé et amélioré leur qualité de vie. Jusqu'à présent de nombreux utilisateurs d'ADM sont ceux qui ont connus des complications. Cependant, l'étude récemment publiée est constituée d'utilisateurs de sandales avec barre d'abduction qui n'ont connus aucune complication avec ce type d'appareillage. Pour ce petit groupe l'étude démontre que l'ADM maintient la correction du pied, et à 12 semaines l'étude montre également que des améliorations significatives de l'abduction sont observées. Le suivi des participants à 16 mois indique que ces améliorations sont durables. C-Pro Direct reste à l'écoute et reste réceptifs à tous les commentaires sur l'ADM, que ceux-ci soient positifs ou négatifs. Ces commentaires nous ont permis d'apporter de nombreuses améliorations à l'ADM au cours des cinq dernières années. Nous sommes engagés à continuer en ce sens et à investir dans le but de faire avancer la recherche et le développement de l'ADM.

L'ADM est protégé par de nombreuses patentes et brevets internationaux en Europe, Asie, Australie et en Amérique du nord.

Une méthode simple et efficace pour inciter les jeunes enfants à étirer leur tendon d'Achilles et les muscles des mollets.

Une plateforme stable offrant plusieurs angles d'étirement à 10, 15 et 20 degrés. Conçu pour les enfants jusqu'à 10 ans qui présente:

- La marche idiopathique sur la pointe des pieds
- La paralysie motrice centrale
- Pied bot varus équin
- Myopathie, et autres conditions neurologiques

dörsi
RAMP



La Dörsi Ramp est une plateforme de très bonne qualité, très stable et conçue pour les enfants.


Black Robin Designs

Une aide pour la pratique quotidienne d'exercices d'étirements du tendon d'Achilles et des muscles des mollets des enfants. La Dörsi Ramp est intégrée comme un objet de la vie courante et séparé de la pratique des exercices de kinésithérapie.



Placez l'insert orange pour obtenir une inclinaison de 15 degrés.



Retournez la Dörsi Ramp pour changer l'inclinaison de la plateforme de 10 à 20 degrés.



La Dörsi Ramp comporte un angle d'inclinaison intégré quelque soit la position du pied sur la plateforme l'inclinaison est maintenue.

UK Patent No GB2491273. D'autres brevets et patentes sont en cours de validation.



"Je voulais vous remercier pour la livraison super rapide de la Dörsi Ramp. J'ai passé vos détails aux kinésithérapeutes Crétois car ils veulent en commander une!"

"Merci beaucoup! Quelle énorme chance nous avons, nous vous sommes reconnaissants pour votre générosité Stella, Philip et toute l'équipe C-Pro Direct!"



Pour un confort maximal et pour la protection des peaux sensibles, les sandales doivent être portées avec des chaussettes lisses, souples et bien ajustées. Nos chaussettes Black Robin Designs ont été spécialement conçues pour être utilisées avec des sandales ou orthèses podales.

L'utilisation de chaussettes inappropriées, en particulier pour les très jeunes bébés qui ont une peau sensible, est une cause fréquente de problèmes pour les enfants portant des orthèses pour de longues périodes de temps.

Pourquoi utiliser la fibre Bambou?

- Matière extensible ultra douce qui épouse la peau
- Matière antistatique et douce pour les peaux à tendance allergique
- Les propriétés antibactériennes du bambou réduisent les odeurs de pied
- Protection UV. Le bambou bloque la plupart des rayons UV, ce qui rend cette matière parfaite pour la peau sensible des enfants
- La matière riche en bambou évacue l'humidité pour garder les pieds au sec et au frais
- Le bambou garde les pieds bien au chaud tout en étant un textile respirant, ce qui rend cette matière idéale par toutes les températures

Les avantages écologiques de la fibre bambou:



100% biodégradable



Moins d'eau utilisée pour le bambou comparé aux autres cultures



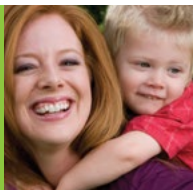
D'origine 100% naturelle - Croissance rapide



Offre un rendement Identique mais utilise seulement 10% de la surface de culture utilisée pour le coton

Autres avantages:

- Plus hautes, les chaussettes Black Robin Designs sont idéales à porter avec plusieurs types d'AFOs
- Des points silicones sur la plante du pied aide à maintenir le pied en position dans la sandale pour une bonne mise en place des orthèses
- Les coutures sont aussi petites que possible

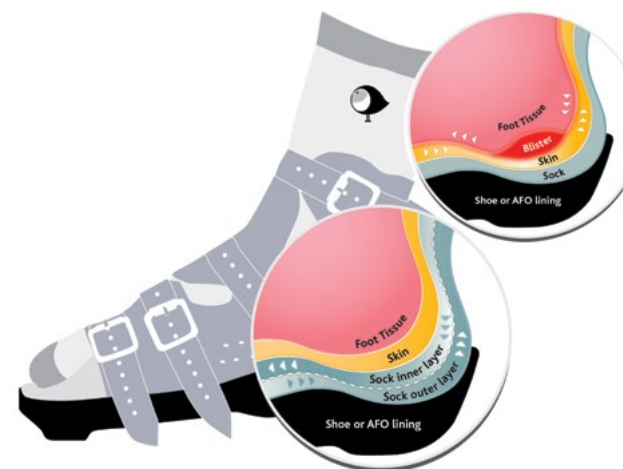


"Transaction super facile - recherche et achat en ligne et une livraison rapide! Les chaussettes sont de très bonne qualité comme tout le monde le dit et elles durent longtemps. Merci!"

Les chaussettes Black Robin Designs Bambou existent en deux styles:

- Double épaisseur
 - Epaisseur simple
- Double épaisseur**

Le design des chaussettes en bambou à épaisseur double s'inspire de chaussettes utilisées par les coureurs de fond. La couche externe glisse librement sur la couche interne de la chaussette, ainsi les frottements entre la peau et les tissus mous sont réduits.



Les frottements sont une des causes principales des cloques et des plaies. Les plaies peuvent être courantes chez les enfants qui portent une orthèse au pied. L'utilisation de chaussette double épaisseur est un accessoire qui peut grandement améliorer le confort des enfants et contribuer au bon déroulement de leur traitement.



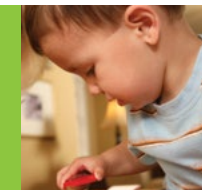
Black Robin Designs



Epaisseur simple

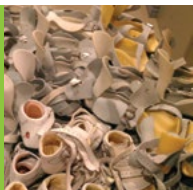
A la demande de nos clients nous proposons maintenant une chaussette mono couche, plus fine. Ces chaussettes offrent tous les avantages de la fibre bambou. Les enfants qui ne présentent pas de problèmes cutanés peuvent apprécier ces chaussettes qui sont plus légères. Les chaussettes mono couche seront peut-être plus confortables pour les enfants qui vivent dans des régions du monde où le climat est plus chaud.

"Pas d'ampoules grâce aux chaussettes! Elles sont fantastiques!"





Grace aux dons généreux, nous avons été en mesure de fournir des stocks d'attelles pour nos deux cliniques à Pemba et Zanzibar pour le Infant club foot appeal cette année! Ces stocks sont constitués de sandales et de barres d'occasion ainsi que des orthèses podales variées pour enfants.



"Je veux partager avec vous que votre geste témoigne d'une grande générosité et sensibilité. Nous sommes perplexes (positivement) par votre attitude d'offrir à notre petit prince ses chaussettes et sa paire de sandales. Ce geste montre l'affection et la valeur que vous attribuez à vos clients. Toutes nos félicitations!"

Autres organismes que nous soutenons

Nous voudrions dire un grand merci à MD Orthopaedics ainsi qu'à tous les hôpitaux et aux parents pour avoir contribué à recycler des milliers de sandales et de barres usagées au fil des ans. Nous travaillons sans relâche pour assurer que ce matériel précieux soit livré à des projets dans le monde où ils seront très appréciés.



Tout au long de l'année, nous soutenons de nombreuses structures et pages Facebook gérées par des bénévoles pour l'échange de sandales et de barres entre les familles qui ne peuvent pas se permettre d'acheter eux-mêmes. Cette organisation caritative marocaine organise des cliniques Ponseti régulièrement et offre des attelles usagées en prêt.

Centre pour Paraplégiques de Peshewar

Nous étions heureux d'aider le centre Peshewar au Pakistan avec des sandales et des barres recyclées. L'équipe pied bot du centre a déclaré: "J'ai fait bonne réception du colis de donations aujourd'hui. Je n'ai pas de mots pour vous exprimer nos sentiments. Je ne m'attendais pas du tout à ce que le simple message que je vous ai récemment envoyé soit si utile pour aider les patients aux pieds bots et leurs parents qui n'ont pas les moyens. Le directeur général de l'hôpital et toute notre équipe pied bot étions ravis de recevoir ce cadeau de votre part.



Prêt de Matériel didactique pour les ateliers Ponseti



Cette année, C-Pro Direct était très heureux de parrainer et de prêter des modèles pour la formation des équipes lors du deuxième Cours de l'Université de Barcelone, ainsi que d'autres journées de formation tout au long de l'année. Si vous organisez un cours de formation et aimerait utiliser notre matériel nous vous invitons à envoyer un courriel vers charity@c-prodirect.co.uk.

"Stella et Co, je serais pour toujours reconnaissant pour votre travail et pour votre générosité."



La base de données Clubfoot Database est une ressource informatique sécurisée en ligne pour les praticiens clinique spécialiste du traitement pied bot varus équin dont l'accès est gratuit. Il permet l'enregistrement des données collectées lors de la consultation tout au long du suivi du patient – telles que la capture d'images, le score de Pirani, la chirurgie et les détails des appareillages utilisés durant le traitement. Compatible avec les systèmes informatiques Windows et Apple, pour les PC, tablettes et sur téléphones portables. Pour plus d'informations consulter notre site www.c-prodirect.com.

HOME CLINICIANS NEW PATIENT FIND PATIENT ADD CONSULTATION FAQ REPORTS

Add Consultation

Patient: ADM 287004 DoB: 3/26/2000

Gender: Male
 Consultation Date: 05-Mar-2014
 Supervising Doctor: Ashley Goodman
 Patient Consent Provided: No
 Diagnosis: CTEV
 Bilateral / Unilateral: Bilateral

Patient Details

Last Pirani Score
 Left: 6
 Right: 4

Pirani Score Details

	Left			Right		
	0.0	0.5	1.0	0.0	0.5	1.0
Hind Foot Contracture Score (HCFS)						
Posterior Crease	☐	☐	☒	☐	☐	☒
Empty Heel	☐	☐	☒	☐	☒	☐
Rigid Equinus	☐	☐	☒	☐	☒	☐
HCFS Total	3.0			2.0		
Mid Foot Contracture Score (MCFS)						
Medial Crease	☐	☐	☒	☐	☐	☒
Curvature of lateral border	☐	☐	☒	☐	☒	☐
Position of head of talus	☐	☐	☒	☐	☒	☐
MCFS Total	3.0			2.0		

Bracing

Left		Right	
Foot length (mm):	145	Foot length (mm):	155
Sub-talar abduction (deg):	25	Sub-talar abduction (deg):	30
Tibio-talar abduction (deg):	10	Tibio-talar abduction (deg):	10
Type of AFO:	Mitchell Ponseti AFO	Type of AFO:	

Bracing Details

Surgical History

Left		Right	
Percutaneous Tenotomy:	02-Feb-2010	Percutaneous Tenotomy:	02-Feb-2010
Anterior Tendon Transfer:		Anterior Tendon Transfer:	
Posterior Release:		Posterior Release:	
Achilles Tendon Lengthening:		Achilles Tendon Lengthening:	
Other Surgery:		Other Surgery:	

Surgical History

Images




Department of Orthopaedics and Rehabilitation

University of Iowa Health Care

I. V. Ponseti, M. D.
 Division of Pediatric Orthopaedics
 200 Hawkins Drive, 01025 JPP
 Iowa City, IA 52242-1086
 319-356-3469 Tel
 319-353-7919 Fax

September 29, 2004

To Whom It May Concern

For decades I have been correcting clubfoot deformities with manipulation, casting, and usually a percutaneous tendo Achilles tenotomy. However, the clubfoot deformity has a high incidence of relapse unless a brace is worn at night and naptime until the child is three to four years old. The biggest problem we have experienced in treating clubfoot involves the bracing. The shoes which have been commercially available, made by the Markell Company, are stiff and not well contoured to the heel. Many babies do not tolerate the shoes and problems with rubbing and sores are constant. Because the babies are so uncomfortable, there is great difficulty with brace compliance and hence there are relapses.

Mr. John Mitchell has developed a sandal-type footwear which consists of a well molded plastic footplate and three soft leather straps. The foot is held securely in the footplate and there is no slippage. The babies do not require a period of adjustment but accept the brace readily. We have received numerous e-mails from parents around the world praising Mr. Mitchell's product. Many families have been fighting the battle of the shoes and are so relieved to finally have something that is easy to apply, is comfortable for the child, and provides the desired results.

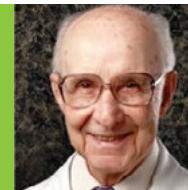
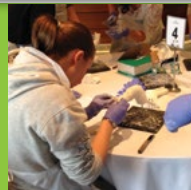
Sincerely,

I. V. Ponseti

I.V. Ponseti, M. D.

IVP/jr

"Un grand merci pour le travail énorme que vous faites pour nous aider à résoudre les différents obstacles qui nous font face. Vous êtes des travailleurs "miracles"; Vous avez changé mon quotidien/mon monde pour le mieux et cela n'est pas rien."



"Un grand merci pour votre réactivité. Vous donnez le meilleur service client possible."

Contactez-nous...



Fier de soutenir la
méthode Ponseti
dans les régions
du monde en
développement.



Images de Madagascan Ponseti Clinic by Jose Alfonso Torres

C-Pro Direct Ltd

7A Enterprise Way

Edenbridge, Kent. TN8 6HF, UK.

Tel. +44 (0) 1732 860 158, Fax: +44 (0) 845 280 7222

Email: enquiries@c-prodirect.co.uk

Website: www.c-prodirect.com

c-prodirect