Πρώτο στην ανακούφιση!

SuperFoot

ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΟ ΚΑΛΤΣΑΚΙ

ΒΛΑΙΣΟΥ ΜΕΓΑΛΟΥ ΔΑΚΤΥΛΟΥ (ΚΟΤΣΙ)

CORRECTIVE SOCK

- ✔ Προλαμβάνει
- ✔ Ανακουφίζει
- ✔ Ευθυγραμμίζει

Πώς το Διορθωτικό Καλτσάκι από την SuperFoot αποτρέπει τη δημιουργία του Βλαισού Μεγάλου Δακτύλου.

Τα οφέλη για την υγεία και την καλή λειτουργία του ποδιού μας

Βλαισός μέγας δάκτυλος είναι η παραμόρφωση του μεγάλου δακτύλου του ποδιού κατά την οποία αυτό περιστρέφεται προς τα έσω με αποτέλεσμα το δεύτερο δάχτυλο να εφιππεύει το πρώτο. Στη γωνία που δημιουργείται υπάρχει φλεγμονή, η οποία είναι επώδυνη και συνοδεύεται από δυσχέρεια στη βάδιση καθώς και από προβλήματα στην υπόδηση. Ταυτόχρονα το δεύτερο και τρίτο δάκτυλο παραμορφώνονται (γίνονται γαμψά) και ως εκ τούτου δημιουργούνται οι τύλοι (κάλοι).

Αιτίες της νόσου

- *Κληρονομικότητα*
- *Αυτοάνοσες παθήσεις*
- *Λανθασμένη λειτουργία του ποδιού κατά τη βάδιση*
- *Επίκτητη - ψηλοτάκουνα και στενά υποδήματα*
- *Υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας*

Η αναλογία της νόσου σε άνδρες- γυναίκες *είναι 1 προς 9. Αυτό οφείλεται κατά κύριο λόγο στο είδος των υποδημάτων που χρησιμοποιεί η πλειονότητα των γυναικών στην καθημερινότητά τους, και αποτελεί την κύρια αιτία της δημιουργίας του βλαισού μεγάλου δακτύλου.*

Στάδια εξέλιξης βλαισού μεγάλου δακτύλου

- *Πρώιμο - ελαφρύ στράβωμα του μεγάλου δακτύλου*
- *Έντονη στροφή του μεγάλου δακτύλου*
- *Παραμόρφωση, αρθρίτιδα*
- *Χειρουργείο*

Οφέλη για την υγεία των ποδιών μας και του σώματός μας.

- *Αποτρέπει αποτελεσματικά τη δημιουργία του βλαισού μεγάλου δακτύλου (κότσι)*
- *Καθυστερεί την εξέλιξή του, αν ήδη υπάρχει*
- *Βοηθά στη μείωση των μηχανικών πιέσεων στην περιοχή των μεταταρσίων*
- *Μειώνει την καταπόνηση της πελματιαίας απονεύρωσης, με αποτέλεσμα να μειώνει τον πόνο στην πτέρνα*
- *Κρατά το πόδι σταθερό κατά τη βάδιση*
- *Μετεγχειρητικά βοηθά στην αποκατάσταση του βλαισού μεγάλου δακτύλου*

Σε ποιους απευθύνεται

Το προϊόν απευθύνεται ανεξαιρέτως σε όλα τα άτομα, ανεξαρτήτως ηλικίας και φύλου, αλλά ιδιαίτερα:

- *Στις γυναίκες, στις οποίες είναι πιο συχνό το φαινόμενο του βλαισού μεγάλου δακτύλου (κότσι)*
- *Στους αθλητές, που οι καταπονήσεις που υφίστανται καθημερινά είναι έντονες*
- *Στα παιδιά, τα οποία αναπτύσσονται και είναι απαραίτητη η σωστή στήριξη της ποδικής τους καμάρας και η σταθεροποίηση του πέλματος. Επίσης βοηθούν στην καλύτερη απόδοση και αντοχή τους στις αθλητικές τους δραστηριότητες καθώς τα πόδια καταπονούνται πολύ (ποδόσφαιρο, μπάσκετ, μπαλέτο*

Ο στόχος

- *Η χρήση του ενδυναμώνει τον απαγωγό του μεγάλου δακτύλου, βελτιώνοντας τη βάδιση*
- *Μειώνει την τριβή και το πρήξιμο από τα υποδήματα και διαχωρίζει τα δάκτυλα με ήπιο τρόπο μειώνοντας την ένταση της ημέρας*
- *Επίσης βοηθά στη σταθεροποίηση των διαστρεμμάτων, στην αντιμετώπιση του πόνου στο κάτω μέρος του ποδιού (μεταταρσαλγία), στην αντιμετώπιση του πόνου της πτέρνας*

Πριν πολλά πολλά χρόνια...

Πριν από 70 χρόνια, ο Μόρτον [1] πρώτος διατύπωσε ότι η υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας αποτελούσε πρόβλημα για τη μηχανική του ποδιού. Πίστευε πως η υπερβάλλουσα ραχιαία κάμψη του πρώτου μετατάρσιου ωθεί το πόδι να παρεκκλίνει προς τα μέσα, γεγονός που οδηγεί το δεύτερο μετατάρσιο να υφίσταται το μεγαλύτερο μέρος του βάρους.
Η πάθηση αυτή είναι γνωστή ως υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας [4, 9] και ενοχοποιείται για την πρόκληση του βλαισού μεγάλου δακτύλου [2, 5, 7, 12, 13]. Η πρώτη ακτίνα ανυψώνεται, αποκλίνει προς τα έσω και περιστρέφεται [12], με αποτέλεσμα να μην υπάρχει σωστή ευθυγράμμιση της πρώτης ακτίνας [2].
Η υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας θεωρείται πως συμβάλλει στη δημιουργία πλατυποδίας[8], στην πρόκληση πόνου και καταγμάτων εκ κοπώσεως στα μετατάρσια [10] καθώς και έλκους στην πρόσθια περιοχή στο νευροπαθητικό πόδι [6]. Η κάθετη δύναμη αυξάνει την υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας, μεταφέροντας το βάρος στα μικρά μετατάρσια.
Οι Myerson κά. [14] ταυτοποίησαν την οστική μάζα του δεύτερου μετατάρσιου ως υπερτροφική, γεγονός που επιβαρύνει το πόδι ασθενών που πάσχουν από υπερλειτουργία πρώτης ακτίνας.
Η λειτουργική πρώτη ακτίνα θα κάνει ραχιαία κάμψη σε πλήρη φόρτιση ώστε να αποφύγει να τραυματίσει την κεφαλή του πρώτου μετατάρσιου [11]. Η περιορισμένη ραχιαία κινητικότητα μπορεί να προκαλέσει μεγαλύτερη πελματιαία μηχανική πίεση κάτω από την πρώτη ακτίνα και μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο δημιουργίας έλκους στον λιπώδη ιστό κάτω από την κεφαλή του μετατάρσιου σε άτομα με νευροπαθητικό πόδι λόγω διαβήτη [3].

Τρόποι αντιμετώπισης

Στο παρελθόν ο μόνος τρόπος για να απαλλαγεί ο ασθενής από το «κότσι» ήταν το χειρουργείο. Βέβαια για να φτάσει κάποιος σε αυτή τη λύση, σήμαινε ότι είχε περάσει τα προηγούμενα στάδια της ενόχλησης, του πόνου, της δυσκολίας στις καθημερινές δραστηριότητες, της δυσκολίας στην εύρεση υποδημάτων και του ερεθισμού των δακτύλων. Οι νάρθηκες νυκτός δεν μπορούν να βοηθήσουν το πόδι κατά τη λειτουργία του γιατί είναι άκαμπτοι και ογκώδεις με συνέπεια να μην ενδυναμώνεται ο απαγωγός του μεγάλου δακτύλου, ο μύς δηλαδή που κρατά σε σωστή θέση το μεγάλο δάκτυλο του ποδιού. Η αδυναμία αυτού του μυός είναι η αιτία αυτού του προβλήματος. Το Διορθωτικό Καλτσάκι από την SuperFoot εκτός από την προληπτική δράση που έχει, βοηθά μετεγχειρητικά στην αποκατάσταση του ποδιού.
Ο σύγχρονος τρόπος ζωής και οι καθημερινές απαιτήσεις έχουν ως αποτέλεσμα την αύξηση του αριθμού των ατόμων που χρειάζονται βοήθεια για να αντιμετωπίσουν το «κότσι», αναφέρει ο κ. ***Εμμ. Αρβανιτάκης***, ποδίατρος - ποδολόγος και εμπνευστής του προϊόντος, απόφοιτος του πανεπιστημιου Salford στο Μάντσεστερ, πρόεδρος του ελληνικού ποδιατρικού συλλόγου, ενεργό μέλος του συλλόγου ποδιάτρων Αγγλίας με αριθμό 013275. ***«Η καθημερινή μελέτη ασθενών που αντιμετωπίζουν τέτοιο πρόβλημα με οδήγησε στην ανάγκη να δημιουργήσω ένα καινοτόμο προϊόν, το οποίο θα μπορούσε να βοηθήσει ουσιαστικά τα άτομα που πάσχουν από τη δυσλειτουργία του βλαισού μεγάλου δακτύλου. Το διορθωτικό καλτσάκι της super foot είναι το μόνο προϊόν με πτυχίο ευρεσιτεχνίας από τον OBI (αρ.1008741) με κλάση Α (δεν υπάρχει αντίστοιχο προϊόν παγκόσμια) και κωδικό πιστοποίησης GMDN (61907). Έχει πάχος μόλις 0,3 χιλ. και έτσι μπορεί να φορεθεί μέσα από οποιοδήποτε υπόδημα, χωρίς να δημιουργεί πρόβλημα. Είναι κατασκευασμένο από ειδικά επεξεργασμένο ελαστικό ύφασμα. Φορώντας το, ο ασθενής νιώθει ένα ελαφρύ και ανακουφιστικό «τράβηγμα» στο μεγάλο δάκτυλο, το οποίο φέρνει το μεγάλο δάκτυλο στη σωστή του θέση, αποσυμφορίζει και ταυτόχρονα δημιουργεί μια αίσθηση ξεκούρασης και ευεξίας στα πόδια».***

Επιστημονική αναγνωρισιμότητα του προϊόντος

Ο ποδολόγος - ποδίατρος Εμμ. Αρβανιτάκης, ομιλητής στα συνέδρια, παρουσίασε την έρευνα που έχει προηγηθεί σε πάσχοντες, προκειμένου να σχεδιαστεί το Διορθωτικό καλτσάκι.
Παρουσίαση προκαταρκτικής μελέτης στο 1ο Συνέδριο Ποδολογίας - Ποδιατρικής
Παρουσίαση προκαταρκτικής μελέτης στο 72ο Συνέδριο Ορθοπαιδικής Χειρουργικής και Τραυματολογίας

Αθλητική αναγνωρισιμότητα του προϊόντος

Επιστημονικός συνεργάτης σε ποδοσφαιρικές ομάδες στην Ελλάδα και στο εξωτερικό καθώς και σε ακαδημίες ποδοσφαίρου και αθλητικούς συλλόγους.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Morton DJ. Structural factors in static disorders of the foot. Am J Surg.1930;9:315-326.
2.Wanivenhaus A, Pretterklieber M. First tarsometatarsal joint: anatomical biomechanical study. Foot Ankle.1989;9:153-157.
3.Birke JA, Franks DB, Foto JG. First ray joint limitation, pressure, and ulceration of the first metatarsal head in diabetes mellitus. Foot Ankle Int.1995;16:277-284.
4. Donatelli RA. Abnormal biomechanics. In: Donatelli RA, ed. The Biomechanics of the Foot and Ankle. 2nd ed. Philadelphia, Pa: FA Davis Co;1996 :34-72.
5. Jahss MH. Disorders of the hallux and the first ray. In: Wickland E, ed. Disorders of the Foot and Ankle. 2nd ed. Philadelphia, Pa: WB Saunders Co;1991:943-946.
6. Mueller MJ, Minor SD, Diamond JE, Blair VP III. Relationship of foot deformity to ulcer location in patients with diabetes mellitus. Phys Ther.1990 ;70:356–362.
7. Shereff MJ. Pathophysiology, anatomy, and biomechanics of hallux valgus. Orthopedics.1990;13:939-945.
8. Tiberio D. Pathomechanics of structural foot deformities. Phys Ther.1988;68:1840-1849.
9. Viladot A. The metatarsals. In: Wickland E, ed. Disorders of the Foot and Ankle. 2nd ed. Philadelphia, Pa: WB Saunders Co;1991:1229-1254.
10. Weinfeld SD, Haddad SL, Myerson MS. Metatarsal stress fractures. Clin Sports Med.1997;16:319-338.
11. Root ML, Orien WP, Weed JH. Normal and Abnormal Function of the Foot. Los Angeles, Calif: Clinical Biomechanics Corp;1977:46-360.
12. Kay DB, Njus G, Parrish W, Theken R. Basilar crescentic ostestomy: a three-dimensional computer simulation. Orthop Clin North Am.1989;20:571-582.
13. Klaue K, Hansen ST, Masquelet AC. Clinical, quantitative assessment of first tarsometatarsal mobility in the sagittal plane and its relation to hallux valgus deformity. Foot Ankle Int.1994;15:9-13.
14. Myerson M, Allon S, McGarvey W. Metatarsocuneiform arthrodesis for management of hallux valgus and metatarsus primus varus. Foot Ankle Int.1992;13:107-115.

SuperFoot
Στηρίζει την υγεία

T 210 7213521
E info@superfoot.gr
W www.superfoot.gr

Super Foot - Διορθωτικό καλτσάκι

Πρώτο στην ανακούφιση!

Super Foot

ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΟ ΚΑΛΤΣΑΚΙ

ΒΛΑΙΣΟΥ ΜΕΓΑΛΟΥ ΔΑΚΤΥΛΟΥ (ΚΟΤΣΙ)

CORRECTIVE SOCK

- Προλαμβάνει
- Ανακουφίζει
- Ευθυγραμμίζει

Πώς το Διορθωτικό Καλτσάκι από την SuperFoot αποτρέπει τη δημιουργία του Βλαισού Μεγάλου Δακτύλου.

Τα οφέλη για την υγεία και την καλή λειτουργία του ποδιού μας

Βλαισός μέγας δάκτυλος είναι η παραμόρφωση του μεγάλου δακτύλου του ποδιού κατά την οποία αυτό περιστρέφεται προς τα έσω με αποτέλεσμα το δεύτερο δάχτυλο να εφιππεύει το πρώτο. Στη γωνία που δημιουργείται υπάρχει φλεγμονή, η οποία είναι επώδυνη και συνοδεύεται από δυσχέρεια στη βάδιση καθώς και από προβλήματα στην υπόδηση. Ταυτόχρονα το δεύτερο και τρίτο δάκτυλο παραμορφώνονται (γίνονται γαμψά) και ως εκ τούτου δημιουργούνται οι τύλοι (κάλοι).

Αιτίες της νόσου

- *Κληρονομικότητα*
- *Αυτοάνοσες παθήσεις*
- *Λανθασμένη λειτουργία του ποδιού κατά τη βάδιση*
- *Επίκτητη - ψηλοτάκουνα και στενά υποδήματα*
- *Υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας*

Η αναλογία της νόσου σε άνδρες- γυναίκες *είναι 1 προς 9. Αυτό οφείλεται κατά κύριο λόγο στο είδος των υποδημάτων που χρησιμοποιεί η πλειονότητα των γυναικών στην καθημερινότητά τους, και αποτελεί την κύρια αιτία της δημιουργίας του βλαισού μεγάλου δακτύλου.*

Στάδια εξέλιξης βλαισού μεγάλου δακτύλου

- *Πρώιμο - ελαφρύ στράβωμα του μεγάλου δακτύλου*
- *Έντονη στροφή του μεγάλου δακτύλου*
- *Παραμόρφωση, αρθρίτιδα*
- *Χειρουργείο*

Οφέλη για την υγεία των ποδιών μας και του σώματός μας.

- *Αποτρέπει αποτελεσματικά τη δημιουργία του βλαισού μεγάλου δακτύλου (κότσι)*
- *Καθυστερεί την εξέλιξή του, αν ήδη υπάρχει*
- *Βοηθά στη μείωση των μηχανικών πιέσεων στην περιοχή των μεταταρσίων*
- *Μειώνει την καταπόνηση της πελματιαίας απονεύρωσης, με αποτέλεσμα να μειώνει τον πόνο στην πτέρνα*
- *Κρατά το πόδι σταθερό κατά τη βάδιση*
- *Μετεγχειρητικά βοηθά στην αποκατάσταση του βλαισού μεγάλου δακτύλου*

Σε ποιους απευθύνεται

Το προϊόν απευθύνεται ανεξαιρέτως σε όλα τα άτομα, ανεξαρτήτως ηλικίας και φύλου, αλλά ιδιαίτερα:

- *Στις γυναίκες, στις οποίες είναι πιο συχνό το φαινόμενο του βλαισού μεγάλου δακτύλου (κότσι)*
- *Στους αθλητές, που οι καταπονήσεις που υφίστανται καθημερινά είναι έντονες*
- *Στα παιδιά, τα οποία αναπτύσσονται και είναι απαραίτητη η σωστή στήριξη της ποδικής τους καμάρας και η σταθεροποίηση του πέλματος. Επίσης βοηθούν στην καλύτερη απόδοση και αντοχή τους στις αθλητικές τους δραστηριότητες καθώς τα πόδια καταπονούνται πολύ (ποδόσφαιρο, μπάσκετ, μπαλέτο*

Ο στόχος

- *Η χρήση του ενδυναμώνει τον απαγωγό του μεγάλου δακτύλου, βελτιώνοντας τη βάδιση*
- *Μειώνει την τριβή και το πρήξιμο από τα υποδήματα και διαχωρίζει τα δάκτυλα με ήπιο τρόπο μειώνοντας την ένταση της ημέρας*
- *Επίσης βοηθά στη σταθεροποίηση των διαστρεμμάτων, στην αντιμετώπιση του πόνου στο κάτω μέρος του ποδιού (μεταταρσαλγία), στην αντιμετώπιση του πόνου της πτέρνας*

Πριν πολλά πολλά χρόνια...

Πριν από 70 χρόνια, ο Μόρτον [1] πρώτος διατύπωσε ότι η υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας αποτελούσε πρόβλημα για τη μηχανική του ποδιού. Πίστευε πως η υπερβάλλουσα ραχιαία κάμψη του πρώτου μετατάρσιου ωθεί το πόδι να παρεκκλίνει προς τα μέσα, γεγονός που οδηγεί το δεύτερο μετατάρσιο να υφίσταται το μεγαλύτερο μέρος του βάρους.
Η πάθηση αυτή είναι γνωστή ως υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας [4, 9] και ενοχοποιείται για την πρόκληση του βλαισού μεγάλου δακτύλου [2, 5, 7, 12, 13]. Η πρώτη ακτίνα ανυψώνεται, αποκλίνει προς τα έσω και περιστρέφεται [12], με αποτέλεσμα να μην υπάρχει σωστή ευθυγράμμιση της πρώτης ακτίνας [2].
Η υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας θεωρείται πως συμβάλλει στη δημιουργία πλατυποδίας[8], στην πρόκληση πόνου και καταγμάτων εκ κοπώσεως στα μετατάρσια [10] καθώς και έλκους στην πρόσθια περιοχή στο νευροπαθητικό πόδι [6]. Η κάθετη δύναμη αυξάνει την υπερλειτουργία της πρώτης ακτίνας, μεταφέροντας το βάρος στα μικρά μετατάρσια.
Οι Myerson κά. [14] ταυτοποίησαν την οστική μάζα του δεύτερου μετατάρσιου ως υπερτροφική, γεγονός που επιβαρύνει το πόδι ασθενών που πάσχουν από υπερλειτουργία πρώτης ακτίνας.
Η λειτουργική πρώτη ακτίνα θα κάνει ραχιαία κάμψη σε πλήρη φόρτιση ώστε να αποφύγει να τραυματίσει την κεφαλή του πρώτου μεταταρσίου [11]. Η περιορισμένη ραχιαία κινητικότητα μπορεί να προκαλέσει μεγαλύτερη πελματιαία μηχανική πίεση κάτω από την πρώτη ακτίνα και μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο δημιουργίας έλκους στον λιπώδη ιστό κάτω από την κεφαλή του μεταταρσίου σε άτομα με νευροπαθητικό πόδι λόγω διαβήτη [3].

Τρόποι αντιμετώπισης

Στο παρελθόν ο μόνος τρόπος για να απαλλαγεί ο ασθενής από το «κότσι» ήταν το χειρουργείο. Βέβαια για να φτάσει κάποιος σε αυτή τη λύση, σήμαινε ότι είχε περάσει τα προηγούμενα στάδια της ενόχλησης, του πόνου, της δυσκολίας στις καθημερινές δραστηριότητες, της δυσκολίας στην εύρεση υποδημάτων και του ερεθισμού των δακτύλων. Οι νάρθηκες νυκτός δεν μπορούν να βοηθήσουν το πόδι κατά τη λειτουργία του γιατί είναι άκαμπτοι και ογκώδεις με συνέπεια να μην ενδυναμώνεται ο απαγωγός του μεγάλου δακτύλου, ο μύς δηλαδή που κρατά σε σωστή θέση το μεγάλο δάκτυλο του ποδιού. Η αδυναμία αυτού του μυός είναι η αιτία αυτού του προβλήματος. Το Διορθωτικό Καλτσάκι από την SuperFoot εκτός από την προληπτική δράση που έχει, βοηθά μετεγχειρητικά στην αποκατάσταση του ποδιού.
Ο σύγχρονος τρόπος ζωής και οι καθημερινές απαιτήσεις έχουν ως αποτέλεσμα την αύξηση του αριθμού των ατόμων που χρειάζονται βοήθεια για να αντιμετωπίσουν το «κότσι», αναφέρει ο κ. ***Εμμ. Αρβανιτάκης***, ποδίατρος - ποδολόγος και εμπνευστής του προϊόντος, απόφοιτος του πανεπιστημιου Salford στο Μάντσεστερ, πρόεδρος του ελληνικού ποδιατρικού συλλόγου, ενεργό μέλος του συλλόγου ποδιάτρων Αγγλίας με αριθμό 013275. ***«Η καθημερινή μελέτη ασθενών που αντιμετωπίζουν τέτοιο πρόβλημα με οδήγησε στην ανάγκη να δημιουργήσω ένα καινοτόμο προϊόν, το οποίο θα μπορούσε να βοηθήσει ουσιαστικά τα άτομα που πάσχουν από τη δυσλειτουργία του βλαισού μεγάλου δακτύλου. Το διορθωτικό καλτσάκι της super foot είναι το μόνο προϊόν με πτυχίο ευρεσιτεχνίας από τον OBI (αρ.1008741) με κλάση Α (δεν υπάρχει αντίστοιχο προϊόν παγκόσμια) και κωδικό πιστοποίησης GMDN (61907). Έχει πάχος μόλις 0,3 χιλ. και έτσι μπορεί να φορεθεί μέσα από οποιοδήποτε υπόδημα, χωρίς να δημιουργεί πρόβλημα. Είναι κατασκευασμένο από ειδικά επεξεργασμένο ελαστικό ύφασμα. Φορώντας το, ο ασθενής νιώθει ένα ελαφρύ και ανακουφιστικό «τράβηγμα» στο μεγάλο δάκτυλο, το οποίο φέρνει το μεγάλο δάκτυλο στη σωστή του θέση, αποσυμφορίζει και ταυτόχρονα δημιουργεί μια αίσθηση ξεκούρασης και ευεξίας στα πόδια».***

Επιστημονική αναγνωρισιμότητα του προϊόντος

Ο ποδολόγος - ποδίατρος Εμμ. Αρβανιτάκης, ομιλητής στα συνέδρια, παρουσίασε την έρευνα που έχει προηγηθεί σε πάσχοντες, προκειμένου να σχεδιαστεί το Διορθωτικό καλτσάκι.
Παρουσίαση προκαταρκτικής μελέτης στο 1ο Συνέδριο Ποδολογίας - Ποδιατρικής
Παρουσίαση προκαταρκτικής μελέτης στο 72ο Συνέδριο Ορθοπαιδικής Χειρουργικής και Τραυματολογίας

Αθλητική αναγνωρισιμότητα του προϊόντος

Επιστημονικός συνεργάτης σε ποδοσφαιρικές ομάδες στην Ελλάδα και στο εξωτερικό καθώς και σε ακαδημίες ποδοσφαίρου και αθλητικούς συλλόγους.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Morton DJ. Structural factors in static disorders of the foot. Am J Surg.1930;9:315-326.
2.Wanivenhaus A, Pretterklieber M. First tarsometatarsal joint: anatomical biomechanical study. Foot Ankle.1989;9:153-157.
3.Birke JA, Franks DB, Foto JG. First ray joint limitation, pressure, and ulceration of the first metatarsal head in diabetes mellitus. Foot Ankle Int.1995;16:277-284.
4. Donatelli RA. Abnormal biomechanics. In: Donatelli RA, ed. The Biomechanics of the Foot and Ankle. 2nd ed. Philadelphia, Pa: FA Davis Co;1996 :34-72.
5. Jahss MH. Disorders of the hallux and the first ray. In: Wickland E, ed. Disorders of the Foot and Ankle. 2nd ed. Philadelphia, Pa: WB Saunders Co;1991:943-946.
6. Mueller MJ, Minor SD, Diamond JE, Blair VP III. Relationship of foot deformity to ulcer location in patients with diabetes mellitus. Phys Ther.1990 ;70:356–362.
7. Shereff MJ. Pathophysiology, anatomy, and biomechanics of hallux valgus. Orthopedics.1990;13:939-945.
8. Tiberio D. Pathomechanics of structural foot deformities. Phys Ther.1988;68:1840-1849.
9. Viladot A. The metatarsals. In: Wickland E, ed. Disorders of the Foot and Ankle. 2nd ed. Philadelphia, Pa: WB Saunders Co;1991:1229-1254.
10. Weinfeld SD, Haddad SL, Myerson MS. Metatarsal stress fractures. Clin Sports Med.1997;16:319-338.
11. Root ML, Orien WP, Weed JH. Normal and Abnormal Function of the Foot. Los Angeles, Calif: Clinical Biomechanics Corp;1977:46-360.
12. Kay DB, Njus G, Parrish W, Theken R. Basilar crescentic ostestomy: a three-dimensional computer simulation. Orthop Clin North Am.1989;20:571-582.
13. Klaue K, Hansen ST, Masquelet AC. Clinical, quantitative assessment of first tarsometatarsal mobility in the sagittal plane and its relation to hallux valgus deformity. Foot Ankle Int.1994;15:9-13.
14. Myerson M, Allon S, McGarvey W. Metatarsocuneiform arthrodesis for management of hallux valgus and metatarsus primus varus. Foot Ankle Int.1992;13:107-115.

Super Foot
Στηρίζει την υγεία

T 210 7213521
E info@superfoot.gr
W www.superfoot.gr

Super Foot - Διορθωτικό καλτσάκι