COMMISSION D'EVALUATION DES PRODUITS ET PRESTATIONS

AVIS DE LA COMMISSION

25 janvier 2006

CONCLUSIONS
Nom :	SPRINGLITE II GOLD MEDAL , pied à restitution d'énergie
Modèles et références retenus :	Voir page 10.
Fabricant :	OTTO BOCK HealthCare
Demandeur :	OTTO BOCK France
Données disponibles :	<p>Etudes :</p> <p>Les pieds à restitution d'énergie n'ont pas fait l'objet d'étude clinique spécifique</p> <p>Experts :</p> <p>Les experts consultés accordent une confiance suffisante dans le service rendu du dispositif</p>
Service Rendu (SR) :	Suffisant dans la compensation du handicap chez les patients amputés du membre inférieur compte tenu de l'intérêt en santé publique.
Indications :	<p>Compensation de la déficience à gérer une incapacité à marcher suite à une amputation ou agénésie d'une partie ou de l'intégralité du membre inférieur. Les pathologies concernées par cette amputation ou agénésie sont principalement les maladies d'origines artérielles (notamment d'origine diabétiques), tumorales, congénitales et les traumatismes auxquelles s'ajoutent diverses pathologies plus rares.</p> <p>La prise en charge des pieds de classe I et II est assurée pour les patients amputés dont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le périmètre de marche en continu est supérieur à 500 mètres, - la vitesse de marche est supérieure ou égale à 3 km/h, <p>et qui ne présentent pas par ailleurs de handicap lourd invalidant associé.</p> <p>La prise en charge des pieds de classe III est assurée pour les patients amputés :</p> <p>marchant vite, c'est-à-dire ayant une vitesse de marche supérieure ou égale à 4,5 km/h, et/ou pratiquant une activité sportive.</p>
Eléments conditionnant le SR : - Spécifications techniques : - Modalités de prescription et d'utilisation :	<p>- Le groupe d'experts mandaté par la CEPP proposera, dans un délai d'un an, de nouvelles spécifications techniques minimales, ainsi qu'une nouvelle classification.</p> <p>- La prescription doit être faite par un médecin spécialiste de médecine physique et de réadaptation (MPR) dans le cas d'une première prescription d'un pied à restitution d'énergie, ou lors du renouvellement avec changement du type de pied.</p> <p>Dans le cas du renouvellement du pied à restitution d'énergie à l'identique, la prescription n'est pas restreinte.</p>

Amélioration du SR :	ASR V par rapport aux autres pieds à restitution d'énergie de la même classe.
Type d'inscription :	Nom de marque
Durée d'inscription :	3 ans
Conditions du renouvellement :	Présentation d'une étude dont les critères seront définis par un groupe d'experts mandaté par la Commission.
Population cible :	La population cible des pieds à restitution d'énergie ne peut être estimée avec précision. Néanmoins, elle est de l'ordre de 4 000 patients appareillés par an.

Remarque : La CEPP propose qu'il y ait une différenciation sur la LPPR entre la tarification du produit et la prestation de l'appareillage, c'est à dire qu'il y ait une rémunération propre à l'ortho-prothésiste.

Direction de l'évaluation des actes et produits de santé

ARGUMENTAIRE

Nature de la demande

Demande de renouvellement d'inscription sur la liste des produits et prestations mentionnés à l'article L 165-1 du code de la Sécurité Sociale.

- **Modèles et références**

Voir page 10.

- **Conditionnement individuel**

Historique du remboursement

Les pieds à restitution d'énergie sont inscrits sous nom de marque sur la Liste des Produits et Prestations Remboursables (LPPR) depuis 2000. Ils doivent répondre aux spécifications techniques minimales avec une certification produit réalisée par un laboratoire compétent et indépendant.

La classification actuelle consiste en 3 classes, auxquelles s'ajoute la catégorie des pieds pour amputation basse de jambe quelque soit la classe, basées sur des niveaux de déformation et de restitution d'énergie évalués suivant plusieurs tests décrits sur la LPPR.

Caractéristiques du produit et de la prestation associée

- **Marquage CE**

Classe I, déclaration CE de conformité par le fabricant.

- **Description et fonctions assurées**

Le pied à restitution d'énergie est un pied prothétique qui vient remplacer anatomiquement le pied amputé du patient. Il a la particularité de restituer l'énergie emmagasinée lors de la phase d'appui de la marche.

Actuellement, le pied SPRINGLITE II GOLD MEDAL se positionne dans la classification LPPR en catégorie III.

- **Acte ou prestation associée**

La CEPP propose qu'il y ait une différenciation sur la LPPR entre la tarification du produit et la prestation de l'appareillage, c'est à dire qu'il y ait une rémunération propre à l'ortho-prothésiste.

Service Rendu

1. Intérêt du produit ou de la prestation

1.1 Analyse des données : évaluation de l'effet de compensation du handicap / effets indésirables, risques liés à l'utilisation

Etudes fournies dans le dossier :

Ce pied à restitution d'énergie, tout comme les autres pieds déjà inscrits à la LPPR, n'a fait l'objet d'aucune étude clinique spécifique.

Revue de la littérature : voir annexe

Ces études rapportent sur des tests en laboratoire ou cliniques avec des séries inférieures le plus souvent à 10 cas. Les résultats sont discordants entre eux suivant l'équipe qui a mené l'évaluation. A la lecture de ces articles, de nombreux biais méthodologiques ressortent.

Aucune étude ne porte sur l'amputé fémoral.

Il n'existe aucune étude faisant ressortir des résultats portant sur la vitesse de marche ou le périmètre pouvant justifier les conditions de prescription actuellement utilisées à la LPPR.

Ces études se contentent de rechercher des signes objectifs soit sur des variables cinétiques ou cinématiques, de consommation d'énergie, de tests de résistance de matériaux, d'incidence de l'environnement ou de réglages de la prothèse. Aucune étude n'essaie d'établir de façon claire, des règles de prescription pouvant orienter le clinicien sur le choix prothétique.

Au travers de la bibliographie, on ne retrouve pas d'autres classifications de conditions d'attribution des pieds prothétiques. Aux Etats-Unis, le remboursement des pieds prothétiques est calculé par rapport aux fonctions inscrites à la L-code (en vigueur aux USA). Pour chaque caractéristique fonctionnelle correspond un tarif : articulation un axe, articulation multiaxiale, poids, restitution d'énergie, amortissement vertical. Ces fonctions peuvent être additionnées entre elles en fonction du type de pied qui sera attribué sans condition de prescription.

Les études cliniques restent difficiles à mener compte-tenu de l'influence sur les résultats observés en fonction du patient, de son environnement et du mode d'utilisation du pied prothétique au travers d'activités professionnelles ou de loisirs particulières. Cependant, elles sont nécessaires et la Commission mandate donc un groupe d'experts pour mettre au point les objectifs d'une étude adaptée à l'évaluation des pieds à restitution d'énergie.

Matérovigilance :

Il n'y a pas d'alerte de matériovigilance, et selon les experts, il n'y a pas de problème avec ce type de produit.

La classification actuelle ne correspond pas complètement aux critères de choix de prescription des cliniciens. Par ailleurs, les tests de périmètre et de vitesse de marche du patient, demandés dans les conditions de prise en charge, ne sont pas toujours strictement réalisés comme le préconise la LPPR (problème de faisabilité). Pour les cliniciens, ces tests restent indicatifs pour le choix du pied à restitution d'énergie. A noter que ces tests ne sont basés sur aucune étude clinique (cf. annexe : analyse de la littérature).

Ce même groupe d'experts doit par ailleurs proposer une nouvelle classification plus adaptée aux besoins fonctionnels des patients et plus en adéquation avec la prescription. Cette classification pourrait par exemple prendre en compte de l'articulation mono-axiale ou multi-axiale, de possibilité d'inversion/éversion, du niveau de l'amortissement vertical...

1.2 Place dans la stratégie de compensation du handicap

Une alternative aux pieds à restitution d'énergie est le pied rigide (Sach) qui est un pied qui est très peu propulsif voir pas du tout. Ce pied rigide est réservé aux patients ayant une activité restreinte. Au contraire le pied à restitution d'énergie est réservé aux patients ayant besoin d'avoir au minimum une activité normale à son domicile.

Dans une même catégorie de pieds à restitution d'énergie, il y a plusieurs modèles inscrits à la LPPR.

D'après l'avis des experts consultés, les pieds à restitution d'énergie ont un intérêt de compensation du handicap dans les amputations du membre inférieur.

2. Intérêt de santé publique rendu

2.1 Gravité de la pathologie

Les pieds à restitution d'énergie sont destinés aux amputations ou agénésies du membre inférieur.

L'absence d'un ou des deux membres inférieurs place l'amputé dans une situation d'incapacité et de handicap locomoteur, relationnel, professionnel et de loisir.

2.2 Epidémiologie de la pathologie

Il n'existe pas de données épidémiologiques qui permettent de connaître le nombre de personnes amputées du membre inférieur.

Les patients sont amputés du membre inférieur le plus souvent à la suite d'une maladie congénitale, vasculaire (la majorité de ceux-ci ayant plus de 65 ans), d'un cancer ou encore d'un traumatisme.

2.3 Impact

Les pieds à restitution d'énergie répondent à un besoin de compensation du handicap.

Le pied SPRINGLITE II GOLD MEDAL présente un intérêt pour la santé publique compte tenu du handicap et de la dégradation de la qualité de vie engendrés par une amputation du membre inférieur.

En conclusion, la Commission d'Evaluation des Produits et Prestations estime que le service rendu par le pied SPRINGLITE II GOLD MEDAL est suffisant pour le renouvellement d'inscription sur la liste des Produits et Prestations prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale, indiqué dans la compensation de la déficience à gérer une incapacité à marcher suite à une amputation ou agénésie d'une partie ou de l'intégralité du membre inférieur.

Eléments conditionnant le Service Rendu

■ Spécifications techniques minimales

La classification actuelle des pieds à restitution d'énergie se décompose en 3 classes :

Classe 1 : $50 < \text{score obtenu} < 100$

Classe 2 : $100 < \text{score obtenu} < 150$

Classe 3 : $150 < \text{score obtenu}$.

Une classe est retenue pour les pieds adaptés aux amputations basses de jambe :

Pied pour amputation basse de jambe : $50 < \text{score obtenu}$

Les scores sont obtenus après évaluation technique réalisée par un laboratoire compétent et indépendant, à partir du protocole d'évaluation inscrit à la Liste des Produits et Prestations Remboursables.

Le groupe d'experts mandaté par la CEPP proposera, dans un délai d'un an, de nouvelles spécifications techniques minimales, ainsi qu'une nouvelle classification.

■ Modalités d'utilisation et de prescription

La prescription doit être faite par un médecin spécialiste de médecine physique et de réadaptation (MPR) dans le cas d'une première prescription d'un pied à restitution d'énergie, ou lors du renouvellement avec changement du type de pied.

Dans le cas du renouvellement du pied à restitution d'énergie à l'identique, la prescription n'est pas restreinte.

Amélioration du Service Rendu

Les différents travaux ne permettent pas d'apprécier une quelconque amélioration du service rendu d'un pied par rapport à un autre de la même classe.

La Commission d'évaluation des produits et prestations s'est prononcée pour une absence d'amélioration du service rendu (ASR V) du pied SPRINGLITE II GOLD MEDAL par rapport aux autres pieds à restitution d'énergie de la même classe.

Conditions de renouvellement et durée d'inscription

Conditions de renouvellement :

La Commission conditionne le renouvellement d'inscription des pieds à restitution d'énergie à la présentation d'une étude dont les objectifs seront définis par un groupe d'experts mandaté par la Commission.

Durée d'inscription proposée :

3 ans

Population cible

Il n'existe pas de données épidémiologiques sur les patients amputés du membre inférieur.

Les nombres de prescriptions de pieds à restitution d'énergie relevées par la CNAM Nord Picardie, entre 2000 et 2004 sont de :

Pieds classe I, II et III	pieds pour amputation basse de jambe
2000	236	3
2001	323	8
2002	254	3
2003	282	14
2004	308	6

Il y a donc environ 300 pieds à restitution d'énergie prescrits par an. Sachant que la population dans cette région représente 8 % de celle du territoire, il y aurait environ 3 750 pieds à restitution d'énergie prescrits par an.

La population cible des pieds à restitution d'énergie ne peut être estimée avec précision. Néanmoins, elle est de l'ordre de 4 000 patients par an appareillés avec un pied à restitution d'énergie, parmi environ 13 000 patients amputés au niveau du membre inférieur qui sont appareillés par an (selon les chiffres 2001 rapportés par l'Union Française des Orthoprothésistes).

ANNEXE : analyse de la littérature

Ces études reposent sur des tests en laboratoire ou clinique avec des séries inférieures le plus souvent à 10 cas. Les résultats sont discordants entre eux suivant l'équipe qui a mené l'évaluation. A la lecture de ces articles, nombreux biais méthodologiques ressortent.

1) Etudes cliniques :

UNDERWOOD¹ étudie les variables cinétiques et cinématiques au cours de la marche avec différents pieds prothétiques. Il montre des modifications significatives au niveau de l'amplitude de cheville et des moments et puissance au cours de la phase de propulsion.

HAOUZI² a mis en évidence une diminution de la consommation d'oxygène au cours de la marche avec un pied à restitution d'énergie versus pied Sach. L'enregistrement ne pouvant être prolongé sur plusieurs heures, il a été nécessaire de faire marcher les patients à des vitesses élevées avec une pente de 15 % durant 18' pour faire ressortir l'intérêt énergétique du pied à restitution d'énergie.

SIENKO³ a réalisé une étude de comparaison de pieds prothétiques en étudiant et correlant différentes méthodes d'analyse :

- . analyse tridimensionnelle de la marche en laboratoire,
- . consommation d'oxygène à la marche,
- . tests de déplacements,
- . sensations du patient à la marche.

Il montre qu'il n'existe aucune incidence sur les variables spatio-temporelles de la marche, les variables cinétiques et cinématiques restent quasi semblables, la consommation d'énergie est similaire, les tests de déplacements sont comparables mais les sensations décrites par le patient font ressortir un critère subjectif d'amélioration notamment dans la marche en plan incliné.

2) Incidences du réglage de la prothèse :

Les études suivantes montrent les capacités du patient à s'adapter à un mauvais réglage de la prothèse. Ces capacités d'adaptation entraînent toutefois le fonctionnement en position vicieuse d'une articulation ou un surcoût énergétique.

HANSEN⁴ constate l'importance de l'alignement sagittal lors du réglage de la prothèse.

FRIDMAN⁵ met en évidence qu'une modification de la rotation externe ou interne du pied supérieure à 15 degrés entraîne un mouvement de compensation de la hanche homolatérale à l'amputation, et donc peut entraîner à long terme un problème à ce niveau.

Une étude actuellement en cours à l'Institut Régional de Réadaptation de NANCY sur 15 patients amputés de jambe auxquels on soumet une rotation externe ou interne de pied de 6 degrés, montre une augmentation statistiquement significative du moment de flexion du genou controlatéral à la phase d'appui.

¹ Underwood HA, Tokuno CD, Eng JJ. A comparison of two prosthetic feet on the multi-joint and multi-plane kinetic gait compensations in individuals with a unilateral trans-tibial amputation. Clin. Biomech. 2004, 19 (6) : p. 609-616.

² Haouzi P, Martinet N, Beyaert C, Marchal F, André JM. Détermination du coût énergétique de la marche chez le sujet amputé de jambe : pied Copy III versus pied Sach. Ann. Réadaptation Méd. Phys. 1995, 38 : 481-485.

³ Thomas SS, Buckon CE, Helper D, Turner N, Moor M, Krajbich JJ. Comparison of the Seattle lite foot and genesis II prosthetic foot during walking and running. J. Prothet. Ortho. 2000, 12 (1) : p. 9-14.

⁴ Hansen AH, Childress DS, Knox EH. Prosthetic foot roll-over shapes with implications for alignment of trans-tibial prostheses. Prothet. Ortho. Int. 2000, 24 (3) : p. 205-215.

⁵ Fridman A, Ona I, Isakov E. The influence of prosthetic foot alignment on trans-tibial amputee gait. Prothet. Orthot. Int. 2003 ; 27 (1) : p. 17-22.

3) Caractéristiques mécaniques du pied prothétique :

HANSEN⁶ a mis en évidence l'importance du déroulement du pas au cours de la marche. Il étudie le pourcentage de longueur du pied utilisé au cours du déplacement du centre de pression par rapport à la longueur du pied. Pour le pied physiologique, cet indice est à 0,83. Pour les pieds prothétiques, il évolue de 0,63 à 0,81 avec 0,65 pour le pied Sach et 0,81 pour le pied Flex-Walk classe III.

BATENI⁷ a montré que le poids de la prothèse et notamment des différents composants, n'est pas un facteur de modification du schéma de marche.

GEIL⁸ insiste sur les difficultés de réaliser une étude clinique fiable. La mesure de la raideur et de l'élasticité du pied prothétique, reste alors un facteur important de classement s'il est réalisé par un organisme compétent et indépendant.

4) Incidence du porté des chaussures sur l'absorption d'énergie :

KLUTE⁹ calcule l'absorption d'énergie à l'attaque du talon au cours de la marche qui varie de 33,6 % à 52,6 % de l'énergie initiale en fonction du type de pied. Ce pourcentage d'absorption varie de 63 à 82,4 % lorsque l'on y adjoint une chaussure de marche ou une chaussure de course ou une chaussure orthopédique.

5) Incidence des méthodes de calcul choisies :

MARINAKIS¹⁰ montre la possibilité d'étudier l'incidence d'un pied sur la marche en fonction d'un index de symétrie par rapport au côté sain. Il note qu'un pied de classe I par rapport au pied Sach, améliore les amplitudes de hanche et de cheville mais n'a pas d'incidence sur le genou, la cadence et la vitesse de marche.

Dans son étude, il note suivant les trois méthodes de calcul utilisées pour mesurer cet index de symétrie, que les résultats varient dans leur significativité statistique.

6) Incidence de l'environnement :

VIEGO¹¹ compare différents pieds prothétiques et conclut à l'importance de l'environnement, du terrain où déambule le patient, de son activité professionnelle et de ses activités de loisirs.

7) Incidence de la vitesse de marche :

POWERS¹² montre que lorsque la vitesse de marche augmente, la composante verticale des forces de réaction au sol s'accroît rendant la marche plus efficace.

⁶ Hansen AH, Sam M, Childress DS. The effective foot length ratio : a potential tool for characterization and evaluation of prosthetic feet. J. Prothet. Ortho. 2004 ; 16 (2) : p. 41-45.

⁷ Bateni H, Olney SJ. Effect of the Weight of Prosthetic Components on the Gait of Transtibial Amputees. Journal of Prosthetics and Orthotics 2004, 16 (4) : p. 113-120.

⁸ Geil MD. Energy loss and stiffness properties of dynamic elastic response prosthetic feet. J. Prothet. Ortho. 2001, 13 (3) : p. 70-73.

⁹ Klute GK, Berge JS, Segal AD. Heel-region properties of prosthetic feet and shoes. J. Rehabil. Res. Dev. 2004, 41 (4) : p. 535-545.

¹⁰ Marinakis GNS. Interlimb symmetry of traumatic unilateral transtibial amputees wearing two different prosthetic feet in the early rehabilitation stage. J. Rehabil. Res. Dev. 2004, 41 (4) : p 581-589

¹¹ Viejo G, Huerta C, Viladomat A. Analyse du confort des amputés avec sept types de pieds prothétiques. J. Orthop. 2000, 3 (6) : p. 266-271.

¹² Powers CM, Torburn L, Perry. Influence of prosthetic foot design on sound limb loading in adults with unilateral. Below-knee amputations. J. Arch. Phys. Med. Rehabil. 1994, 75 : 825-829.

ANNEXE 2: Modèles et Références

1E60 / 61 / 62 / 63 SPRINGLITE II

Heel Height: 1E60 = 06 mm (3 – 8mm) 1/4"
1E61 = 13 mm (9 – 15mm) 1/2"
1E62 = 19 mm (16– 22mm) 3/4"
1E63 = 25 mm (23 – 28mm) 1"

Pylon Length: S (Standard) = 15 inches (38.1 cm)
L (Long) = 20 Inches (50.8 cm)

Side L (left) / R (right)

Material number example:
OB Ref + Foot Type from chart below + Heel Height + Pylon Length + Side
1E60=SP2554-06SL
Mat #	Description
1E60	Otto Bock Reference
SP2554	Foot Type (from table)
06	Heel Height
S	Pylon Length
L	Side

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity Level	Weight	Min	Max
Lbs Kg	0	125	126	142	143	158	159	175	176	192	193	208	209	225	226	242	243	258	259	275	276	292	293	308	309	325	326	342	343	350
0	57	58	64	65	72	73	79	80	87	88	95	96	102	103	110	111	117	118	125	126	132	133	140	141	148	149	155	156	159
Moderate Activity Low Impact (1.5)	Foot Size	22	SP2211	SP2211	SP2221	SP2221	SP2222	SP2222	SP2222	SP2232
23	SP2311	SP2311	SP2321	SP2321	SP2322	SP2322	SP2322	SP2322	SP2332
24	SP2411	SP2412	SP2422	SP2422	SP2422	SP2422	SP2422	SP2432
25	SP2512	SP2512	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2532
26	SP2622	SP2632
27	SP2722	SP2732
28	SP2822	SP2822	SP2822	SP2822	SP2823	SP2823	SP2823	SP2833
29	SP2922	SP2922	SP2922	SP2922	SP2923	SP2923	SP2923	SP2933
30	SP3022	SP3023	SP3023	SP3023	SP3023	SP3023	SP3033
31	SP3122	SP3123	SP3123	SP3123	SP3123	SP3123	SP3133

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity Level	Weight	Min	Max
Lbs	0	114	115	129	130	144	145	159	160	174	175	189	190	205	206	220	221	235	236	250
K9	0	52	53	58	59	65	66	72	73	79	80	86	87	93	94	100	101	107	108	114
0	52	53	58	59	65	66	72	73	79	80	86	87	93	94	100	101	107	108	114
Moderate activity Moderate Impact (1.6 – 1.7)	Foot Size	22	SP2211	SP2211	SP2221	SP2221	SP2222	SP2222	SP2232	SP2232	SP2232	SP2232	SP2243	SP2243	SP2243	SP2253	SP2264	SP2264	SP2264	SP2264	SP2264	SP2264
23	SP2311	SP2311	SP2321	SP2321	SP2322	SP2322	SP2332	SP2332	SP2332	SP2332	SP2343	SP2343	SP2343	SP2354	SP2364	SP2364	SP2364	SP2364	SP2364	SP2364
24	SP2421	SP2422	SP2422	SP2422	SP2422	SP2432	SP2432	SP2432	SP2432	SP2433	SP2443	SP2443	SP2443	SP2454	SP2464	SP2465	SP2465	SP2465	SP2465	SP2465
25	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2532	SP2532	SP2532	SP2533	SP2533	SP2543	SP2543	SP2544	SP2554	SP2565	SP2565	SP2565	SP2565	SP2565	SP2565
26	SP2622	SP2622	SP2622	SP2622	SP2632	SP2632	SP2632	SP2633	SP2633	SP2633	SP2643	SP2644	SP2644	SP2654	SP2665	SP2665	SP2665	SP2665	SP2665	SP2665
27	SP2722	SP2722	SP2722	SP2722	SP2732	SP2732	SP2733	SP2733	SP2733	SP2733	SP2744	SP2744	SP2754	SP2754	SP2765	SP2765	SP2765	SP2765	SP2765	SP2765
28	SP2822	SP2822	SP2823	SP2823	SP2833	SP2833	SP2833	SP2833	SP2833	SP2833	SP2843	SP2844	SP2854	SP2854	SP2865	SP2865	SP2865	SP2865	SP2865	SP2865
29	SP2922	SP2922	SP2923	SP2923	SP2933	SP2933	SP2933	SP2933	SP2933	SP2943	SP2944	SP2944	SP2954	SP2955	SP2965	SP2965	SP2965	SP2965	SP2965	SP2965
30	SP3022	SP3023	SP3023	SP3023	SP3033	SP3033	SP3033	SP3033	SP3043	SP3044	SP3044	SP3044	SP3054	SP3055	SP3065	SP3065	SP3065	SP3065	SP3065	SP3065
31	SP3122	SP3123	SP3123	SP3123	SP3133	SP3133	SP3133	SP3133	SP3143	SP3144	SP3144	SP3144	SP3154	SP3155	SP3165	SP3165	SP3165	SP3165	SP3165	SP3165

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity level	Weight	Min	Max	Mn	Mx	Mn	Mx	Mn	Mx
Min	Max	Mn	Mx	Mn	Mx	Mn	Mx
Lbs	Kg	0	99	100	112	113	125	126	138	139	151	152	164	165	178	179	191	192	204	205	217	218	230	231	243	244	257	258	270	271	283	284	296	297	309	310	322	323	336	337	350
0	45	46	51	52	57	58	63	64	69	70	75	76	81	82	87	88	93	94	99	100	105	106	111	112	116	117	122	123	128	129	134	135	143	144	146	147	152	153	159
High Activity High Impact (1.8 – 2.0)	Foot size	22	SP2221	SP2221	SP2221	SP2221	SP2222	SP2222	SP2232	SP2232	SP2232	SP2232	SP2243	SP2243	SP2243	SP2253	SP2264
23	SP2321	SP2321	SP2321	SP2322	SP2322	SP2322	SP2332	SP2332	SP2332	SP2343	SP2343	SP2343	SP2343	SP2354	SP2364
24	SP2421	SP2422	SP2422	SP2422	SP2422	SP2422	SP2432	SP2432	SP2432	SP2433	SP2443	SP2443	SP2443	SP2444	SP2454	SP2464	SP2465
25	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2522	SP2532	SP2532	SP2532	SP2543	SP2543	SP2544	SP2544	SP2554	SP2565
26	SP2622	SP2622	SP2622	SP2622	SP2622	SP2622	SP2632	SP2632	SP2632	SP2643	SP2644	SP2644	SP2654	SP2665
27	SP2722	SP2722	SP2722	SP2722	SP2722	SP2722	SP2732	SP2732	SP2732	SP2733	SP2744	SP2744	SP2754	SP2754	SP2765
28	SP2822	SP2822	SP2822	SP2823	SP2823	SP2823	SP2823	SP2823	SP2823	SP2833	SP2843	SP2844	SP2854	SP2854	SP2865
29	SP2922	SP2922	SP2922	SP2923	SP2923	SP2923	SP2923	SP2923	SP2923	SP2933	SP2943	SP2944	SP2954	SP2954	SP2965
30	SP3022	SP3023	SP3023	SP3023	SP3023	SP3023	SP3033	SP3033	SP3033	SP3033	SP3043	SP3044	SP3054	SP3054	SP3065
31	SP3122	SP3123	SP3123	SP3123	SP3123	SP3123	SP3133	SP3133	SP3133	SP3133	SP3143	SP3144	SP3144	SP3144	SP3154

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

[illegible]

1E64 / 65 SPRINGLITE II

Heel Height: 1E64 = 35 mm (30 – 40mm) 1 3/8"
1E65 = 45 mm (41 – 50mm) 1 3/4"
1E62 = 19 mm (16 – 22mm) 3/4"
1E63 = 25 mm (23 – 28mm) 1"

Pylon Length: S (Standard) = 15 inches (38.1 cm) Side L (left) / R (right)

Material number example:
OB Ref + Foot Type from chart below + Heel Height + Pylon Length + Side
1E64=SPH3023-35S
Mat #	Description
1E64	Otto Bock Reference
SPH3023	Foot Type (from table)
35	Heel Height
S	Pylon Length
L	Side

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity Level	Weight	Min	Max
Lbs	K9	0	125	126	142	143	158	159	175	176	192	193	208	209	225	226	242
Moderate activity Low Impact (1.5)	Foot Size	22	SPH2211	SPH2211	SPH2221	SPH2221	SPH2222	SPH2222	SPH2232
23	SPH2311	SPH2311	SPH2321	SPH2321	SPH2322	SPH2322	SPH2332
24	SPH2411	SPH2412	SPH2422	SPH2422	SPH2422	SPH2422	SPH2432
25	SPH2512	SPH2512	SPH2522	SPH2522	SPH2522	SPH2522	SPH2532
26	SPH2612	SPH2622	SPH2622	SPH2622	SPH2622	SPH2622	SPH2632
27	SPH2712	SPH2722	SPH2722	SPH2722	SPH2722	SPH2722	SPH2732
28	SPH2812	SPH2822	SPH2823	SPH2823	SPH2823	SPH2823	SPH2833
29	SPH2912	SPH2923	SPH2923	SPH2923	SPH2923	SPH2923	SPH2933
30	SPH3013	SPH3023	SPH3023	SPH3023	SPH3023	SPH3023	SPH3033
31	SPH3113	SPH3123	SPH3123	SPH3123	SPH3123	SPH3123	SPH3133

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity Level	Weight	Min	Max
Lbs	K9	0	114	115	129	130	144	145	159	160	174	175	189	190	205	206	220
Moderate activity Moderate Impact (1.6 – 1.7)	Foot Size	22	SPH2211	SPH2211	SPH2221	SPH2221	SPH2221	SPH2221	SPH2222
23	SPH2311	SPH2311	SPH2321	SPH2321	SPH2321	SPH2321	SPH2322
24	SPH2411	SPH2422
25	SPH2512	SPH2522
26	SPH2612	SPH2622
27	SPH2712	SPH2722
28	SPH2812	SPH2822	SPH2823
29	SPH2912	SPH2923
30	SPH3013	SPH3023
31	SPH3113	SPH3123

Activity Level	Weight	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Lbs K9	0	99	100	112	113	125	126	138	139	1b1	1b2	164	165	178	179	191	192	204	205	217	218	230	231	243	244	257	258	270	271	283	284	296	297	309	310	350
0	45	46	51	52	57	58	63	64	69	70	75	76	81	82	87	88	93	94	99	100	105	106	111	112	116	118	122	123	128	129	134	135	140	141	159
High Activity High Impact (1.8 – 2.0)	Foot Size	22	SPH2221	SPH2221	SPH2221	SPH2221	SPH2222	SPH2222	SPH2232	SPH2232	SPH2232	SPH2232	SPH2242	SPH2243	SPH2253	SPH2253	SPH2263	SPH2264	SPH2264	SPH2264	SPH2264	SPH2265
23	SPH2321	SPH2321	SPH2321	SPH2322	SPH2322	SPH2322	SPH2332	SPH2332	SPH2332	SPH2332	SPH2342	SPH2343	SPH2353	SPH2353	SPH2364	SPH2364	SPH2364	SPH2364	SPH2365	SPH2365
24	SPH2421	SPH2422	S PH2422	SPH2422	SPH2422	SPH2422	SPH2432	SPH2432	SPH2432	SPH2433	SPH2443	SPH2443	SPH2453	SPH2454	SPH2464	SPH2464	SPH2465	SPH2465	SPH2465	SPH2465
25	SPH2522	SPH2522	SPH2522	SPH2522	SPH2522	SPH2522	SPH2532	SPH2533	SPH2533	SPH2533	SPH2543	SPH2543	SPH2554	SPH2554	SPH2564	SPH2565	SPH2565	SPH2565	SPH2565	SPH2565
26	SPH2622	SPH2622	SPH2622	SPH2622	SPH2632	SPH2632	SPH2633	SPH2633	SPH2633	SPH2633	SPH2643	SPH2644	SPH2654	SPH2654	SPH2665	SPH2665	SPH2665	SPH2665	SPH2665	SPH2665
27	SPH2722	SPH2722	SPH2722	SPH2722	SPH2732	SPH2733	SPH2733	SPH2733	SPH2733	SPH2733	SPH2744	SPH2744	SPH2754	SPH2754	SPH2165	SPH2765	SPH2165	SPH2765	SPH2765	SPH2765
28	SPH2822	SPH2822	SPH2823	SPH2823	SPH2833	SPH2833	SPH2833	SPH2833	SPH2833	SPH2834	SPH2844	SPH2844	SPH2854	SPH2855	SPH2865	SPH2865	SPH2865	SPH2865	SPH2865	SPH2865
29	SPH2922	SPH2923	SPH2923	SPH2923	SPH2933	SPH2933	SPH2933	SPH2933	SPH2934	SPH2934	SPH2944	SPH2944	SPH2955	SPH2955	SPH2965	SPH2965	SPH2965	SPH2965	SPH2965	SPH2965
30	SPH3023	SPH3023	SPH3023	SPH3023	SPH3033	SPH3033	SPH3034	SPH3034	SPH3034	SPH3034	SPH3044	SPH3045	SPH3055	SPH3055	SPH3065	SPH3065	SPH3065	SPH3065	SPH3065	SPH3065
31	SPH3123	SPH3123	SPH3123	SPH3123	SPH3133	SPH3133	SPH3134	SPH3134	SPH3134	SPH3134	SPH3144	SPH3145	SPH3155	SPH3155	SPH3165	SPH3165	SPH3165	SPH3165	SPH3165	SPH3165

[illegible]

1E66 SPRINGLITE II PEDIATRIQUE

Heel Height: 1E66 = 06 mm (3 –13mm) 1/4"

Pylon Length: S (Standard) = 15 inches (38.1 cm) Side L (left) / R (right)
L (Long) = 20 Inches (50.8 cm)

Material number example:
OB Ref + Foot Type from chart below + Heel Height + Pylon Length + Side
1E66=SP1322-06SL
Mat #	Description
1E60	Otto Bock Reference
SP2554	Foot Type (from table)
06	Heel Height
S	Pylon Length
L	Side

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity	Weight	Min	Max
Level	Lbs Kg	0	10	11	27	28	40	41	53	54	67	68	80	81	93	94	107	108	120	121	133	134	150
0	5	6	12	13	18	10	24	25	30	31	36	37	42	43	48	49	54	55	61	62	68
Moderate Activity Low Impact (1.5)	Foot size	13	SPP1311	SPP1311	SPP1312	SPP1322	SPP1322	SPP1333	SPP1334	SPP1334
14	SPP1411	SPP1412	SPP1412	SPP1422	SPP1422	SPP1433	SPP1434	SPP1434
15	SPP1512	SPP1512	SPP1512	SPP1522	SPP1523	SPP1533	SPP1534	SPP1534
16	SPP1612	SPP1612	SPP1622	SPP1623	SPP1623	SPP1633	SPP1634	SPP1634
17	SPP1712	SPP1712	SPP1723	SPP1723	SPP1733	SPP1734
18	SPP1812	SPP1813	SPP1823	SPP1823	SPP1833	SPP1834
19	SPP1913	SPP1913	SPP1923	SPP1923	SPP1934
20	SPP2045
21	SPP2145

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity	Weight	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Level	Lbs	0	9	10	24	25	36	37	48	49	61	62	73	74	85	86	97	98	109	110	121
Kg	0	4	5	11	12	17	18	22	23	28	29	33	34	39	40	44	45	50	51	55
Moderate Activity Moderate Impact (1.6 – 1.7)	Foot Size	13	SPP1311	SPP1311	SPP1312	SPP1322	SPP1322	SPP1333	SPP1334
14	SPP1411	SPP1412	SPP1412	SPP1422	SPP1422	SPP1433	SPP1434	SPP1434
15	SPP1512	SPP1512	SPP1512	SPP1522	SPP1522	SPP1533	SPP1534	SPP1534
16	SPP1612	SPP1612	SPP1622	SPP1623	SPP1623	SPP1633	SPP1634	SPP1634
17	SPP1712	SPP1712	SPP1723	SPP1723	SPP1723	SPP1733	SPP1734	SPP1734
18	SPP1812	SPP1813	SPP1823	SPP1823	SPP1823	SPP1833	SPP1834	SPP1834
19	SPP1913	SPP1913	SPP1923	SPP1923	SPP1923	SPP1933	SPP1934	SPP1934
20	SPP2045	SPP2046	SPP2046
21	SPP2145	SPP2146	SPP2146

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity	Weight	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Level	Lbs Kg	0	8	9	21	22	32	33	42	43	53	54	63	64	74	75	84	85	95	96	105	106	116
0	4	5	10	11	14	15	19	20	24	25	29	30	33	35	38	39	43	44	48	49	53
High Activity, High Impact (1.8 – 2.0)	Foot Size	13	SPP1311	SPP1311	SPP1312	SPP1322	SPP1322	SPP1333	SPP1334
14	SPP1411	SPP1412	SPP1412	SPP1422	SPP1422	SPP1433	SPP1434	SPP1434	SPP1434
15	SPP1512	SPP1512	SPP1512	SPP1522	SPP1523	SPP1533	SPP1534	SPP1534	SPP1534	SPP1534
16	SPP1612	SPP1612	SPP1622	SPP1623	SPP1623	SPP1633	SPP1634
17	SPP1712	SPP1712	SPP1723	SPP1723	SPP1733	SPP1734	SPP1756
18	SPP1812	SPP1813	SPP1823	SPP1823	SPP1833	SPP1834	SPP1856	SPP1856	SPP1856
19	SPP1913	SPP1913	SPP1923	SPP1923	SPP1934	SPP1946	SPP1956	SPP1956	SPP1956
20	SPP2045	SPP2046	SPP2056	SPP2056	SPP2056
21	SPP2145	SPP2146	SPP2156	SPP2156	SPP2156

Selection Guide. Choose the correct Activity Level chart, then find the box where the correct weight and foot size appears. This is the Foot Type.

Activity	Weight	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Level	Lbs Kg	0	7	8	18	19	27	28	36	37	45	46	55	56	64	65	73	74	82	83	91	92	100
0	3	4	8	9	12	13	17	18	21	22	25	26	29	30	33	34	37	38	41	42	45
Extreme Activity Very High Impact (2.2)	Foot Size	13	SPP1311	SPP1311	SPP1312	SPP1322	SPP1322	SPP1333	SPP1334
14	SPP1411	SPP1412	SPP1412	SPP1422	SPP1422	SPP1433	SPP1434	SPP1434
15	SPP1512	SPP1512	SPP1512	SPP1522	SPP1523	SPP1533	SPP1534
16	SPP1612	SPP1612	SPP1622	SPP1623	SPP1623	SPP1633	SPP1634
17	SPP1712	SPP1712	SPP1723	SPP1723	SPP1733	SPP1734	SPP1756
18	SPP1812	SPP1813	SPP1823	SPP1823	SPP1833	SPP1834	SPP1856	SPP1856	SPP1856
19	SPP1913	SPP1913	SPP1923	SPP1923	SPP1934	SPP1946	SPP1956	SPP1956	SPP1956
20	SPP2045	SPP2046	SPP2056	SPP2056	SPP2056
21	SPP2145	SPP2146	SPP2156	SPP2156	SPP2156