

“particolari condizioni di invalidità della persona interessata”

La concessione del beneficio è correlata non solo alle specifiche diagnosi del sottoindicato elenco ma cmq. sempre subordinata alle ripercussioni che esse hanno sulla complessa funzione deambulatoria valutabile se opportuno anche mediante : l'indice di Barthel-mobilità.

1) **Amputazione** bilaterale di gamba/coscia non protesizzabile

2) **Amputazione** monolaterale di gamba/coscia non protesizzabile con gravi patologie ortopediche, neurologiche, circolatorie dell'arto controlaterale

3) **Complessi patologici realizzanti un quadro clinico di tetraplegia, tetraparesi, paraplegia o paraparesi grave** riconducibili alle seguenti patologie interessanti l'apparato locomotore:

- a. Sclerosi multipla
- b. Sclerosi laterale amiotrofica
- c. Paralisi bulbare
- d. Sclerosi laterale primaria
- e. Atrofie muscolari spinali
- f. Malattia del motoneurone spinale
- g. SLA paraneoplastica
- h. Siringomielia e Siringobulbia
- i. Mielopatia spondilogenetica
- j. Malattia di Arnold-Chiari tipo 1 e tipo 2
- k. Spina bifida
- l. Grave Polineuropatia motoria bilaterale
- m. Sindrome post-poliomielite con gravi patologie ortopediche, neurologiche, circolatorie dell'arto controlaterale
- n. Atassia spino-cerebellare
- o. Atrofia multisistemica
- p. Paraparesi spastica ereditaria
- q. Encefalopatia da asfissia perinatale
- r. Gravissimo RSPM da m. congenite
- s. Gravi esiti di ictus cerebrale
- t. Morbo di Parkinson variante rigida ipocinetica
- u. Distrofie muscolari
- v. Arteriopatia cronica ostruttiva agli arti inferiori IV stadio Fontaine-Leriche non suscettibile di trattamento chirurgico...

4) Deficit deambulatori che non interessano l'apparato locomotore

- w. Cardiopatie con dispnea per sforzi lievi classificabili permanentemente in IV classe NYHA
- x. Insufficienza respiratoria cronica con dispnea da sforzo lieve (CV/VEMS 45%) con complicanze cardiache e necessità permanente di ossigenoterapia 24 ore/die
- y. Cirrosi epatica con grave scompenso cardio-circolatorio e frequenti crisi di encefalopatia p/sistemica
