

medartis

PRECISION IN FIXATION

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

# Systeme 2.8 pour diaphyses radiale et ulnaire



**APTUS** Forearm

# Index

3	Introduction
3	Matériaux
3	Indications
3	Contre-indications
3	Code couleur
3	Possibilité de combinaison de plaques et vis
3	Symboles
4	Présentation du système
5	Utilisation des instruments
5	Utilisation générale des instruments
5	Gabarits
6	Forage
7	Détermination de la longueur de vis
8	Préparation du filet avec le taraud
9	Prélèvement des vis
10	Techniques opératoires
10	Techniques opératoires générales
10	Technique avec vis de compression
11	TriLock <sup>PLUS</sup>
12	Techniques opératoires spécifiques
12	Plaques pour diaphyse radiale et ulnaire
14	Ablation
15	Technologie de verrouillage TriLock
15	Utilisation correcte de la technologie de verrouillage TriLock
16	Verrouillage correct des vis TriLock ( $\pm 15^\circ$ ) dans le système APTUS 2.8 pour diaphyses radiale et ulnaire
17	Implants, instruments et containers

Pour de plus amples informations sur la gamme APTUS, consulter [www.medartis.com](http://www.medartis.com)

# Introduction

## Matériaux

Plaques	Titane pur, alliage de titane
Vis	Alliage de titane
Broches de Kirschner	Acier inoxydable
Instruments	Acier inoxydable, PEEK, aluminium, nitinol, silicone ou titane
Containers	Acier inoxydable, aluminium, PEEK, polyphénylsulfone, polyuréthane, silicone

## Indications

### APTUS Forearm

Fractures et ostéotomies des os de l'avant-bras

- Plaques pour diaphyse radiale
  - fractures et ostéotomies de la diaphyse radiale
- Plaques pour diaphyse ulnaire
  - fractures et ostéotomies de la diaphyse ulnaire

## Contre-indications

- Infection déclarée ou suspectée infection à proximité ou au niveau du site d'implantation
- Allergies connues et/ou hypersensibilité aux matériaux des implants
- Quantité ou qualité osseuse insuffisante pour un bon ancrage de l'implant
- Patients dont les capacités et/ou la volonté à coopérer sont limitées pendant la phase de traitement
- Le cartilage de croissance ne doit pas être bloqué par des plaques et des vis

## Code couleur

<b>Taille de système</b>	<b>Code couleur</b>
2.8	Orange

### Plaques et vis

Les plaques et vis spéciales pour implants ont toutes une couleur attirée :

Plaques bleues	Plaques TriLock (verrouillage)
Vis dorées	Vis corticales (fixation)
Vis bleues	Vis TriLock (verrouillage)

## Possibilité de combinaison de plaques et vis

Les plaques et vis peuvent être combinées au sein d'une même taille du système :

### 2.8 Plaques TriLock

- 2.8 Vis corticales, HexaDrive 7
- 2.8 Vis TriLock, HexaDrive 7

## Symboles



HexaDrive



Trou pour vis TriLock sur les gabarits de dimensionnement



Trou pour vis TriLock<sup>PLUS</sup> sur les gabarits de dimensionnement

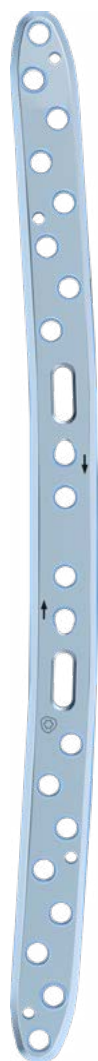


# Présentation du système

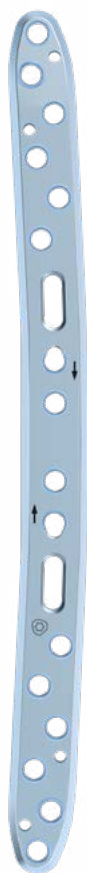
Les plaques d'implant du système APTUS Forearm 2.8 pour diaphyses radiale et ulnaire sont disponibles dans les spécifications suivantes :

## 2.8 Plaques TriLock pour diaphyse radiale

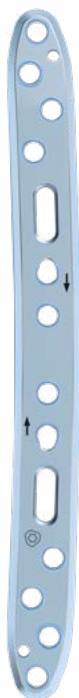
## 2.8 Plaques TriLock pour diaphyse ulnaire



A-4857.04  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse radiale  
22 trous



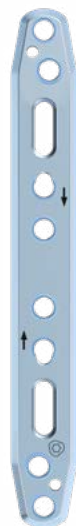
A-4857.03  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse radiale  
18 trous



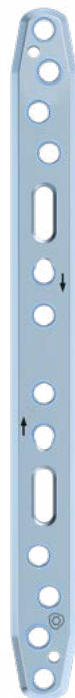
A-4857.02  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse radiale  
14 trous



A-4857.01  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse radiale  
10 trous



A-4857.11  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse ulnaire  
10 trous



A-4857.12  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse ulnaire  
14 trous



A-4857.13  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse ulnaire  
18 trous



A-4857.14  
2.8 Plaque TriLock  
pour diaphyse ulnaire  
22 trous

# Utilisation des instruments

## Utilisation générale des instruments

### Gabarits de dimensionnement

Les gabarits de dimensionnement facilitent la sélection intra-opératoire de l'implant approprié.

Les gabarits disponibles pour le système 2.8 pour diaphyses radiale et ulnaire sont répertoriés au chapitre « Implants, instruments et containers ».

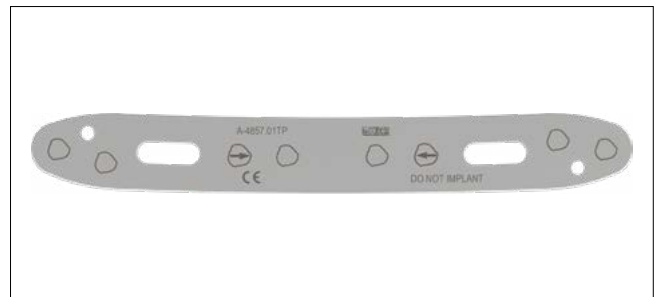
Les gabarits comportent des symboles renseignant sur le type du trou de vis et sa position sur l'implant correspondant :



trou pour vis TriLock (verrouillage) destiné à l'insertion d'une vis TriLock ou corticale



trou pour vis TriLock<sup>PLUS</sup> (verrouillage/compression) destiné à l'insertion d'une vis TriLock ou corticale



Gabarit avec symboles pour trous de vis TriLock et TriLock<sup>PLUS</sup>

La référence du gabarit (par ex. A-4857.01TP) correspond à celle de l'implant stérile (par ex. A-4857.01S). Le suffixe TP (template en anglais) signifie gabarit.



A-4857.01TP  
Gabarit pour A-4857.01S

Utiliser si nécessaire des broches de Kirschner appropriées pour la fixation provisoire du gabarit à l'os.

### Conseil

Ne pas implanter les gabarits.

Ne pas cintrer ou couper les gabarits.

## Forage

Des forets hélicoïdaux avec code couleur sont disponibles pour chaque taille de système APTUS. Tous les forets hélicoïdaux sont codés par un système d'anneaux de couleur.

Taille de système	Code couleur
2.8	Orange

Il existe deux types de forets hélicoïdaux pour la taille de système 2.8 : Le foret pour trou principal porte un anneau coloré. Le foret pour trou de glissement (pour technique avec vis de compression) porte deux anneaux colorés.

### Avertissement

Le foret hélicoïdal doit toujours être utilisé avec le guide-foret (A-2026 ou A-2820) ou le manchon de foret autopréhensif (A-2826). Cela évite d'endommager le trou de vis et protège les tissus environnants du contact direct avec le foret. Le guide-foret sert également à limiter l'angle pivotant.



A-3832  
Foret pour trou principal Ø 2,35 mm = un anneau de couleur



A-3834  
Foret pour trou de glissement Ø 2,9 mm = deux anneaux de couleur



A-2026  
2.5/2.8 guide-foret, TriLock<sup>PLUS</sup>



A-2820  
2.8 Guide-foret



A-2826  
2.8 Manchon de foret, autopréhensif

Après avoir positionné la plaque, introduire le guide-foret ou le manchon de foret autopréhensif et le foret hélicoïdal dans le trou de vis.

L'extrémité du guide-foret (A-2820) qui porte un seul repère orange peut être utilisée pour tous les trous de vis et pour l'insertion de vis isolées (fixation de fragments uniquement par vis par exemple).

L'une des extrémités du guide-foret à double extrémité pour TriLock<sup>PLUS</sup> (A-2026) peut être utilisée pour tous les trous de vis. L'autre extrémité marquée d'une flèche est utilisée uniquement pour les trous TriLock<sup>PLUS</sup>.

On peut verrouiller le manchon de foret autopréhensif (A-2826) dans les trous TriLock de la plaque en le tournant en sens horaire (de  $\pm 15^\circ$  au maximum). Il remplit ainsi toutes les fonctions d'un guide-foret sans devoir être maintenu.

### Avertissement

Pour les plaques TriLock, s'assurer que les trous de vis sont forés au préalable selon un angle pivotant n'excédant pas  $\pm 15^\circ$ . À cette fin, les guide-forets présentent une limite de  $\pm 15^\circ$ . Un angle de pivotement préforé  $> 15^\circ$  ne permet plus un verrouillage correct des vis TriLock dans la plaque.

### Détermination de la longueur de vis

La jauge de profondeur (A-2031) permet de déterminer la longueur de vis pour le vissage monocortical ou bicortical des vis TriLock et des vis corticales.

Rétracter le curseur de la jauge de profondeur.

La sonde de la jauge de profondeur présente une extrémité en forme de crochet qui est soit insérée jusqu'au fond du trou, soit utilisée pour s'accrocher au cortex distal de l'os. La sonde reste statique, seul le curseur se déplace.



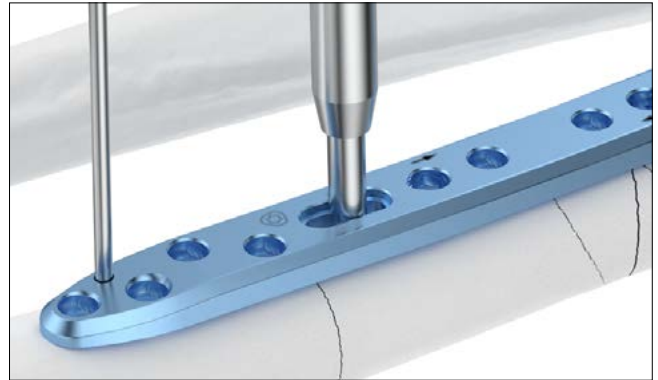
A-2026  
2.5/2.8 guide-foret, TriLock<sup>PLUS</sup>



A-2031  
2.0-2.8 Jauge de profondeur



Pour déterminer la longueur de vis, placer l'extrémité distale du curseur sur la plaque ou directement sur l'os (par ex. pour la fixation d'une fracture à l'aide de vis de compression).



On peut lire la longueur de vis adéquate pour ce trou sur les graduations de la jauge de profondeur.



## Préparation du filet avec le taraud

### Attention

Les vis APTUS sont autotaraudantes. Dans le cas d'un os très dur, plus particulièrement au niveau de la diaphyse ulnaire ou radiale, il peut s'avérer utile de réduire le couple d'insertion des vis 2,8 mm en procédant à un taraudage préalable au moyen du taraud 2,8 mm (A-3839).



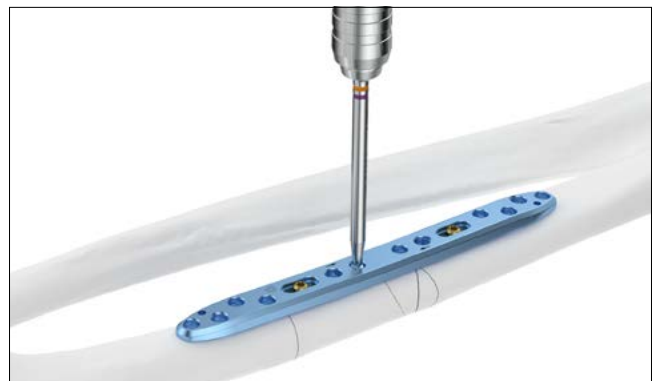
A-3839  
2.8 Taraud



A-2077  
Manche à encliquetage rapide, AO

Après avoir foré le trou principal avec le foret pour trou principal (A-3832, un anneau orange), créer un filetage pour la vis en utilisant le taraud 2.8 (A-3839) avec le manche (A-2077).

Définir la longueur de la vis et insérer la vis correspondante à l'aide du tournevis (lame de tournevis A-2013 avec manche A-2077).





## Prélèvement des vis

La technique d'autopréhension brevetée HexaDrive a été intégrée à la lame pour tournevis (A-2013).



A-2013  
2.5/2.8 Lame de tournevis, HD7, AO

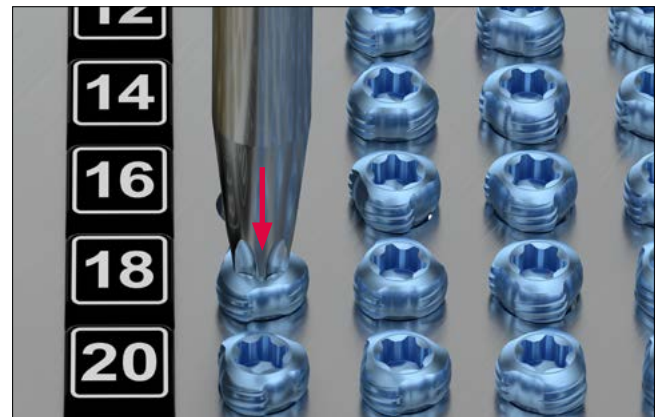


A-2077  
Manche à encliquetage rapide, AO

Pour prélever les vis du container d'implants, insérer verticalement la lame du tournevis portant la couleur appropriée dans la tête de la vis requise et sortir cette dernière en exerçant une pression axiale.

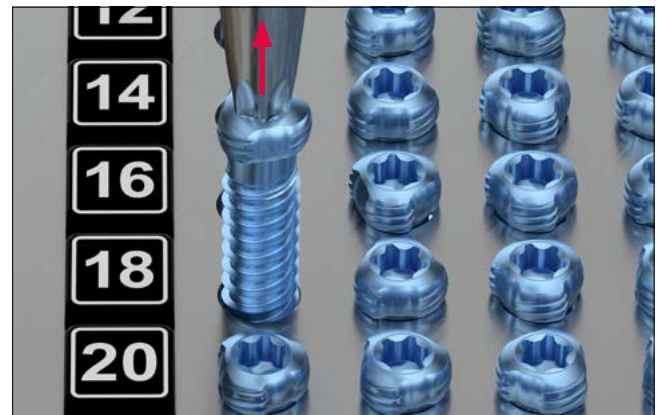
### Conseil

Sans pression axiale, la vis ne sera pas maintenue.



### Attention

Extraire la vis verticalement du compartiment. Les tentatives répétées de prélèvement d'une même vis peuvent entraîner des déformations irréversibles au niveau de l'autopréhension HexaDrive intégrée à la tête de la vis. Il ne sera dès lors plus possible de prélever correctement cette vis et il faudra en utiliser une nouvelle.



### Conseil

Vérifier la longueur et le diamètre de la vis sur les graduations du module de mesure. La longueur de la vis se lit à l'extrémité de la tête de la vis.



# Techniques opératoires

## Techniques opératoires générales

### Technique avec vis de compression

#### Avertissement

Une application incorrecte de la technique avec vis de compression risque d'aboutir à une perte de réduction postopératoire.

#### 1. Forage du trou de glissement

Forer le trou de glissement à l'aide du foret hélicoïdal portant deux anneaux oranges (A-3834, Ø 2,9 mm) inséré dans l'extrémité du guide-foret (A-2820) marqué « LAG » perpendiculairement à la ligne de fracture.

Ne pas forer au-delà de la ligne de fracture.



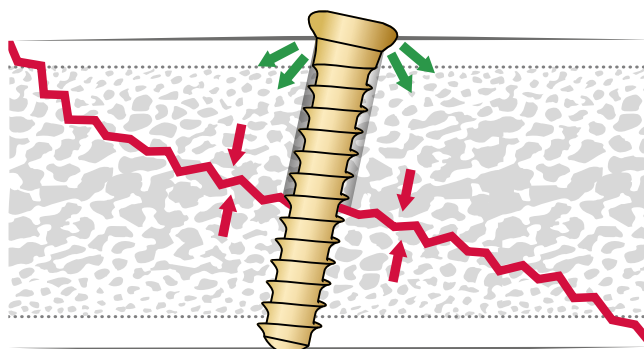
#### 2. Forage du trou principal

Après réduction de la fracture, positionner l'autre extrémité du guide-foret (A-2820) sur le trou de glissement et forer le trou principal au moyen du foret pour trou principal (A-3832, Ø 2,35 mm, un anneau orange).



#### 3. Compression de la fracture

Comprimer la fracture au moyen de la vis corticale correspondante (A-5800.xx).

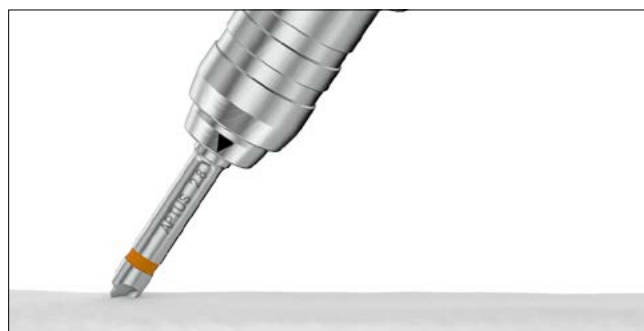


#### 4. Étape intermédiaire facultative avant la compression

Si nécessaire, utiliser la fraise pour tête de vis corticale (A-3835) pour créer dans l'os une cavité destinée à recevoir la tête de vis.

#### Attention

Utiliser le manche (A-2077) plutôt qu'un moteur chirurgical pour diminuer le risque de fraisage excessif au travers de la première corticale.



## TriLock<sup>PLUS</sup>

Des trous TriLock<sup>PLUS</sup> sont disponibles sur toutes les plaques pour diaphyse radiale et ulnaire (A-4857.01-04, A-4857.11-14).

Les vis TriLock<sup>PLUS</sup> permettent une compression de 1 mm et le verrouillage de la stabilité angulaire en une seule étape.

Pour cette technique, il est nécessaire d'utiliser une vis TriLock, le guide-foret 2.5/2.8 TriLock<sup>PLUS</sup> (A-2026) et une plaque comportant un trou TriLock<sup>PLUS</sup>. Les trous TriLock<sup>PLUS</sup> et l'extrémité correspondante du guide-foret portent tous deux une flèche indiquant le sens de compression. Avant d'utiliser un trou TriLock<sup>PLUS</sup>, contrôler l'absence de fixation du côté TriLock<sup>PLUS</sup> et fixer la plaque avec au moins une vis TriLock du côté opposé de la ligne de fracture ou d'ostéotomie.

### 1. Positionnement du guide-foret dans la plaque

Insérer le guide-foret 2.5/2.8 TriLock<sup>PLUS</sup> dans le sens de compression perpendiculairement à la plaque. Les flèches sur le guide-foret et la plaque indiquent le sens de compression.

### Avertissement

Il n'est possible de réaliser une compression correcte que si l'on introduit le guide-foret dans la plaque sous un angle de 90°.

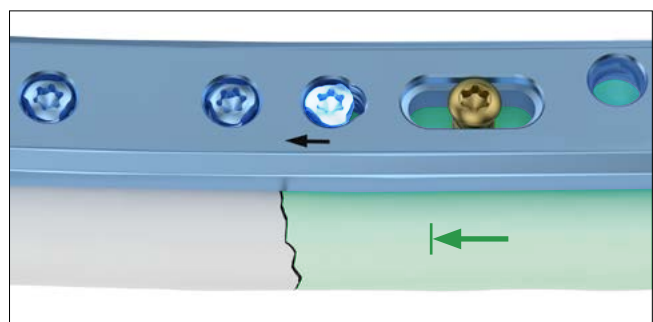
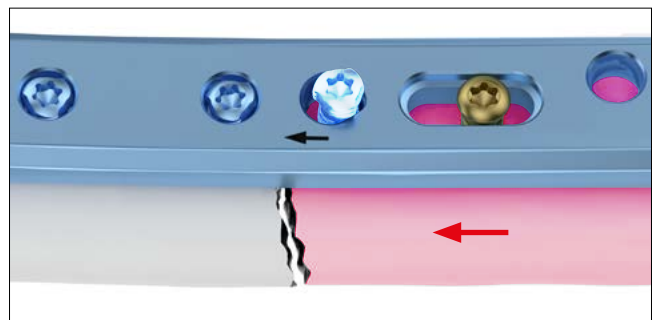
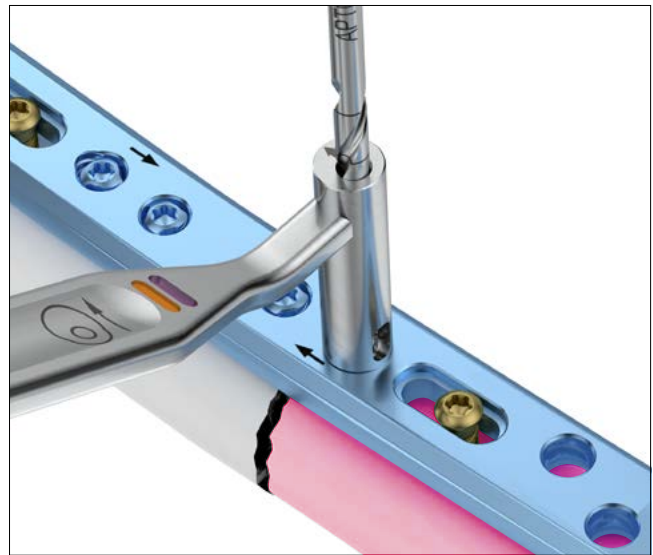
### 2. Forage au travers du guide-foret TriLock<sup>PLUS</sup>

Utiliser le foret hélicoïdal pour trou principal portant un anneau orange (A-3832, Ø 2,35 mm) pour forer au travers de toute l'épaisseur de l'os (forage bicortical).

### 3. Insertion de la vis et verrouillage en position finale

Insérer une Vis TriLock dans le trou préforé. La compression axiale débute dès que la tête de la vis entre en contact avec la plaque. La position finale est atteinte lorsque la vis est verrouillée dans le trou de vis TriLock.

On peut également utiliser les trous TriLock<sup>PLUS</sup> comme des trous TriLock conventionnels, ce qui permet un verrouillage multidirectionnel ( $\pm 15^\circ$ ) tout en assurant la stabilité angulaire avec des vis TriLock ou l'insertion de vis corticales. Pour le forage conventionnel, utiliser l'extrémité correspondante du guide-foret (A-2026, A-2820), voir également la section « Forage ».



# Technique opératoire spécifique

## Plaques pour diaphyse radiale et ulnaire

### 1. Positionnement de la plaque

Après réduction de la fracture, sélectionner la plaque pour diaphyse radiale ou ulnaire appropriée (A-4857.xx) avec la longueur adéquate. Centrer la plaque sur la fracture, en prévoyant idéalement trois trous de vis en distal et en proximal.

#### Attention

Les plaques sont conçues pour être utilisées tant pour l'avant-bras droit que gauche. Pour passer d'un côté à l'autre, il suffit de tourner les plaques de 180° pour les ajuster correctement.

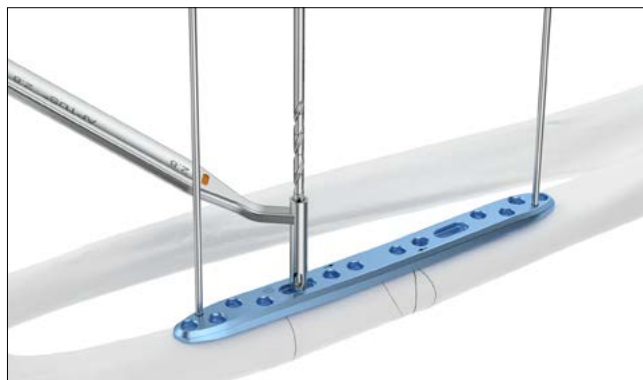
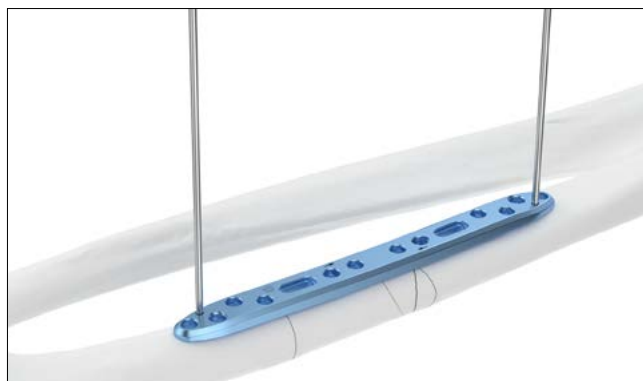
Pour la fixation temporaire de la plaque, il est possible d'utiliser les broches de Kirschner 1,6 mm (A-5040.41, A-5042.41) ou des broches de Kirschner à olive (A-5045.41/1).

#### Conseil

Avant de positionner la plaque, il est possible de procéder à la fixation des fragments principaux de la fracture au moyen d'une vis de compression (voir chapitre « Technique des vis de compression »).

### 2. Fixation de la plaque

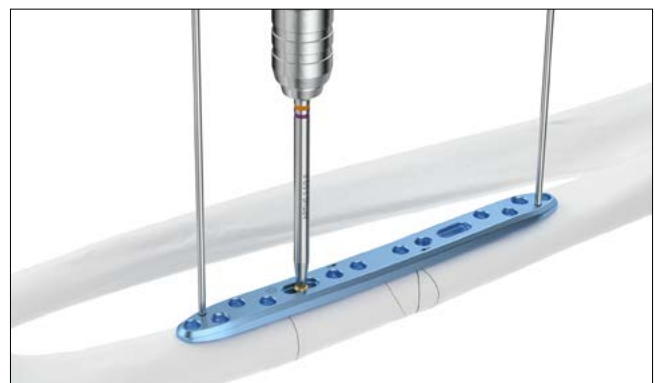
Forer un trou principal, centré sur le trou oblong, en utilisant le foret pour trou principal (A-3832) Ø 2,35 mm et l'extrémité adaptée du guide-foret (A-2820).



Déterminer la longueur de vis à l'aide de la jauge de profondeur (A-2031).

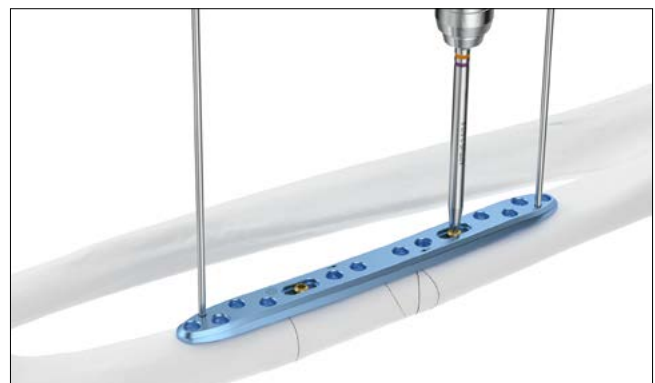


Insérer une vis corticale Ø 2,8 mm (A-5800.xx). Cette vis corticale permet d'appliquer la plaque contre l'os.



Forer, déterminer la longueur de la vis et insérer une vis corticale Ø 2,8 mm (A-5800.xx) dans le deuxième trou ovale.

Contrôler le bon positionnement de la plaque par radiographie.



### Conseil

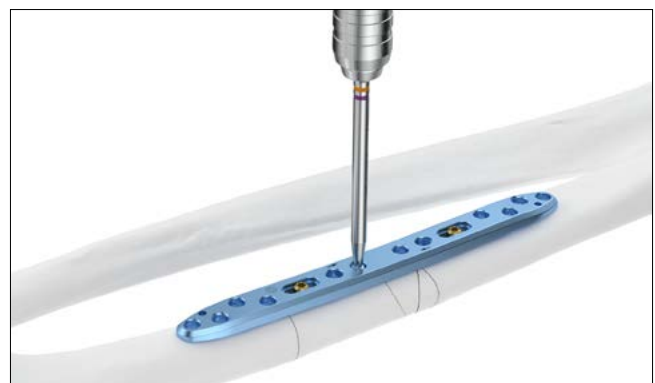
S'il est nécessaire d'ajuster la position de la plaque, retirer les broches de Kirschner, desserrer légèrement la vis corticale insérée dans le trou ovale, repositionner la plaque et resserrer la vis corticale.

Forer, déterminer la longueur de vis et placer des vis TriLock Ø 2,8 mm (A-5850.xx) dans les trous restants, en commençant par les trous de vis les plus proches de la fracture.

Retirer toutes les broches de Kirschner s'il y a lieu.

### Avertissement

Si on comprime une fracture en utilisant un trou TriLock<sup>PLUS</sup>, il faudrait placer une vis dans ce dernier avant d'insérer les autres vis TriLock sur ce côté-ci de la ligne de fracture (voir chapitre « TriLock<sup>PLUS</sup> »).



# Ablation

## Ablation de plaques pour avant-bras

### 1. Retrait des vis

Déverrouiller et retirer toutes les vis.

L'ordre dans lequel les vis sont retirées n'a pas d'importance.

Si la plaque adhère à l'os, la soulever précautionneusement avec une rugine pour la décoller.

### Attention

Lors du retrait des vis, s'assurer que toute excroissance osseuse dans la tête de la vis a été éliminée, que la connexion tournevis/tête de vis est alignée dans la direction axiale et qu'une force axiale suffisante est utilisée entre la lame et la vis.

# Technologie de verrouillage TriLock

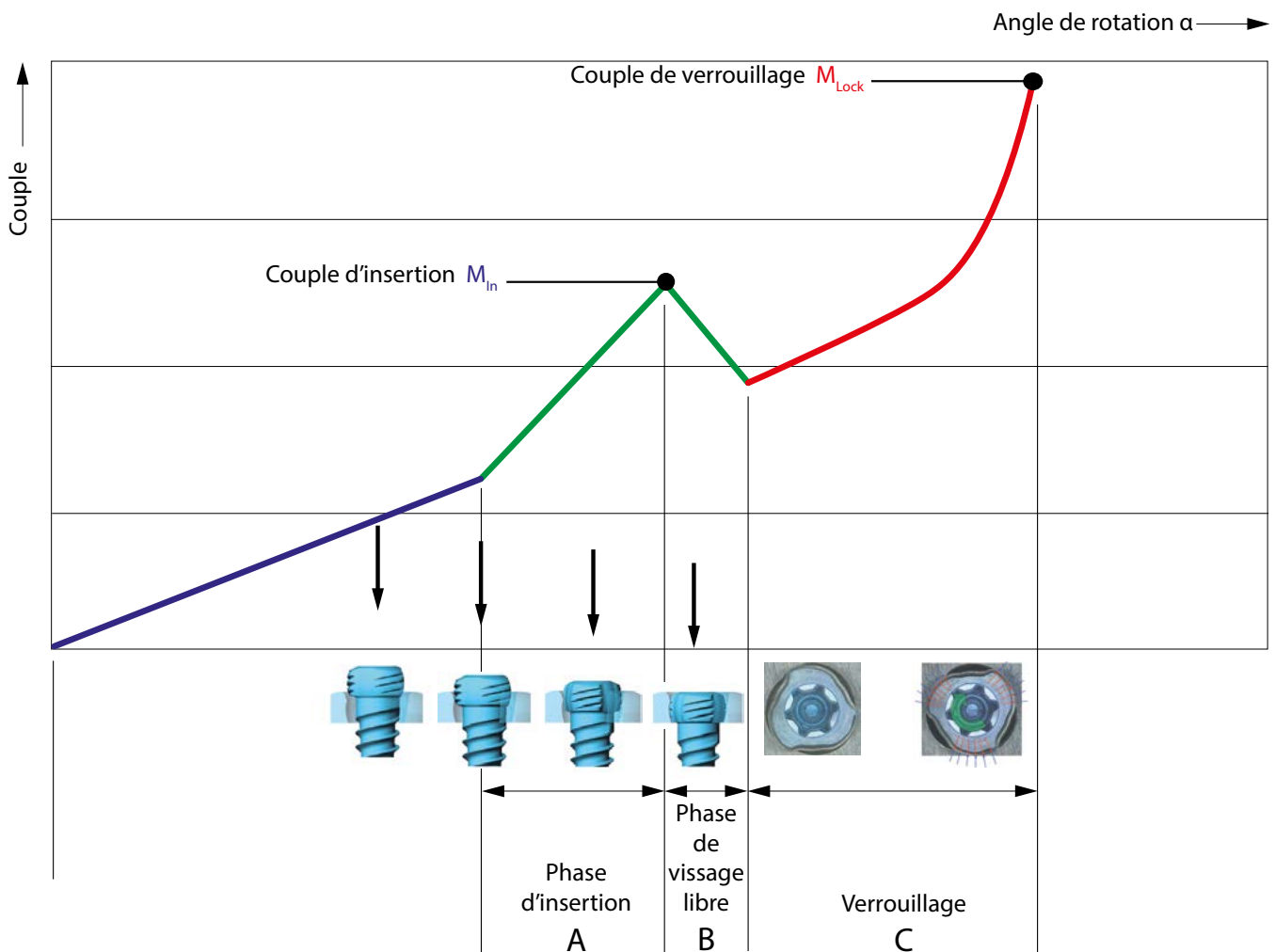
## Utilisation correcte de la technologie de verrouillage TriLock

La vis est insérée au travers du trou de la plaque dans un canal préforé dans l'os. Une augmentation du couple de serrage est ressentie dès que la tête de la vis entre en contact avec la surface de la plaque.

Cela coïncide avec le début de la « phase d'insertion », le moment où la tête de la vis pénètre dans la zone de verrouillage de la plaque (section « A » du diagramme). Il s'ensuit une brève

diminution du couple (section « B » du diagramme). Le verrouillage proprement dit commence quand le couple de serrage augmente du fait du verrouillage en friction entre la vis et la plaque (section « C » du diagramme).

Le couple appliqué lors du serrage de la vis est déterminant pour la qualité du verrouillage, comme décrit dans la section « C » du diagramme.



## Verrouillage correct des vis TriLock ( $\pm 15^\circ$ ) dans le système APTUS 2.8 pour diaphyses radiale et ulnaire

Ce n'est que lorsque la tête de la vis est au niveau de la surface de la plaque que le verrouillage s'effectue correctement (figures 1 et 3).

Si la tête de la vis dépasse ou si elle est palpable (figures 2 et 4), cela signifie qu'elle n'est pas complètement enfouie en position de verrouillage. Il faut alors la resserrer pour permettre son insertion complète et assurer un verrouillage correct du

système. Si la qualité osseuse est mauvaise, une légère pression axiale peut être nécessaire pour obtenir un verrouillage adéquat.

**Lorsque l'on a atteint le couple de verrouillage (MLock), ne pas serrer davantage la vis, sans quoi la fonction de verrouillage n'est plus garantie.**

Correct : VERROUILLÉE



Figure 1

Incorrect : NON VERROUILLÉE

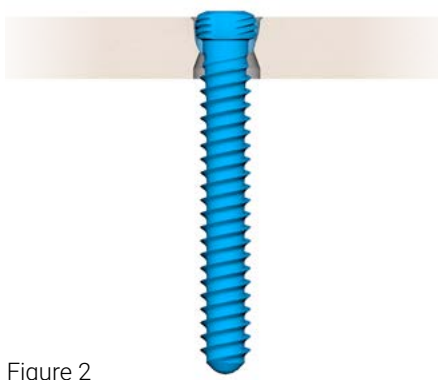


Figure 2

Correct : VERROUILLÉE

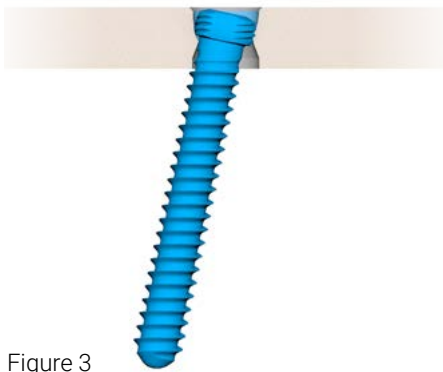


Figure 3

Incorrect : NON VERROUILLÉE

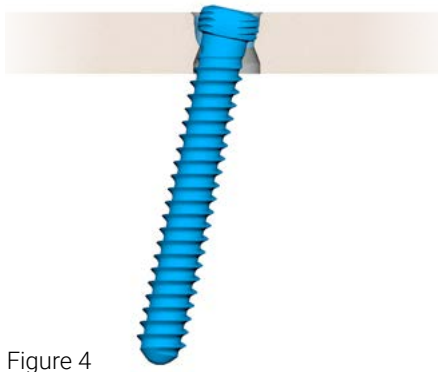


Figure 4



# Implants, instruments et containers

## 2.8 Vis corticales, HexaDrive 7

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièce / pqt	Référence	Pièce / pqt
8 mm	A-5800.08/1	A-5800.08/1S	1	A-5800.08	5
10 mm	A-5800.10/1	A-5800.10/1S	1	A-5800.10	5
12 mm	A-5800.12/1	A-5800.12/1S	1	A-5800.12	5
14 mm	A-5800.14/1	A-5800.14/1S	1	A-5800.14	5
16 mm	A-5800.16/1	A-5800.16/1S	1	A-5800.16	5
18 mm	A-5800.18/1	A-5800.18/1S	1	A-5800.18	5
20 mm	A-5800.20/1	A-5800.20/1S	1	A-5800.20	5
22 mm	A-5800.22/1	A-5800.22/1S	1	A-5800.22	5
24 mm	A-5800.24/1	A-5800.24/1S	1	A-5800.24	5

## 2.8 Vis TriLock, HexaDrive 7

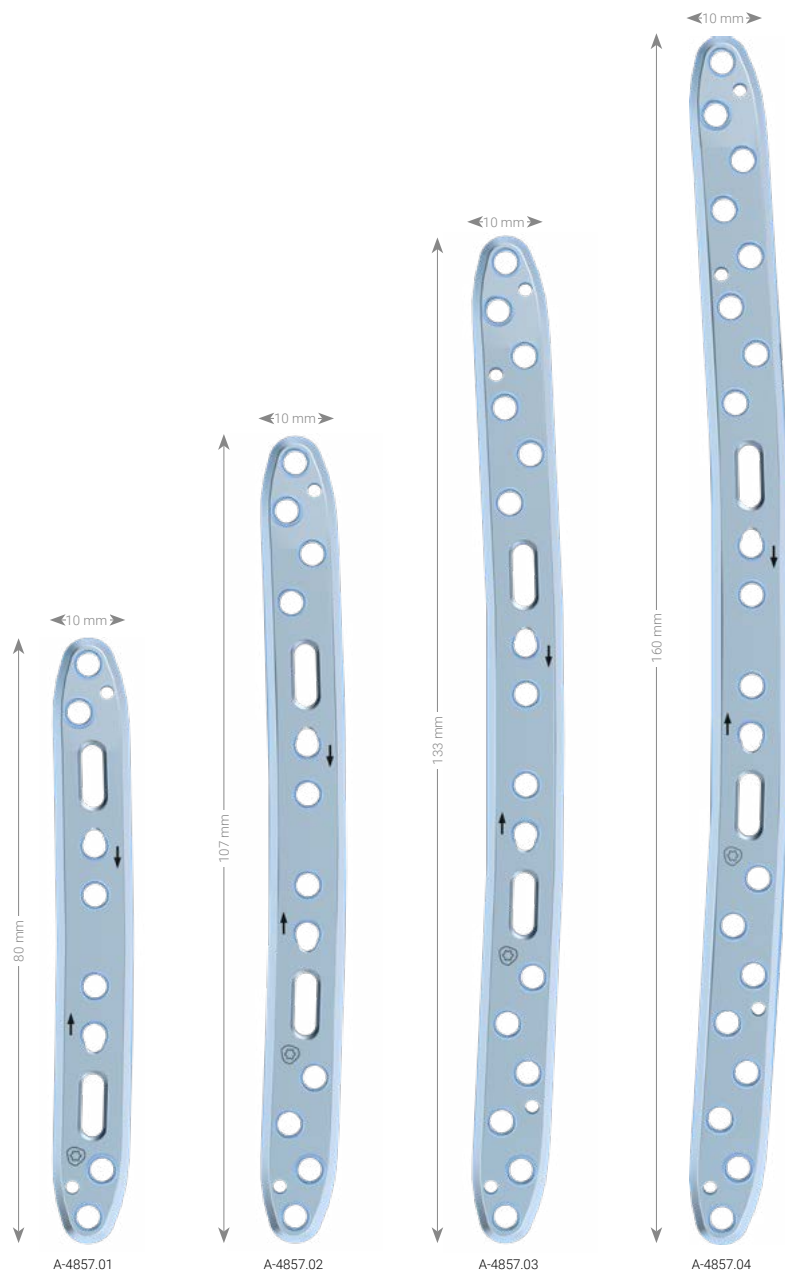
Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièce / pqt	Référence	Pièce / pqt
8 mm	A-5850.08/1	A-5850.08/1S	1	A-5850.08	5
10 mm	A-5850.10/1	A-5850.10/1S	1	A-5850.10	5
12 mm	A-5850.12/1	A-5850.12/1S	1	A-5850.12	5
14 mm	A-5850.14/1	A-5850.14/1S	1	A-5850.14	5
16 mm	A-5850.16/1	A-5850.16/1S	1	A-5850.16	5
18 mm	A-5850.18/1	A-5850.18/1S	1	A-5850.18	5
20 mm	A-5850.20/1	A-5850.20/1S	1	A-5850.20	5
22 mm	A-5850.22/1	A-5850.22/1S	1	A-5850.22	5
24 mm	A-5850.24/1	A-5850.24/1S	1	A-5850.24	5

## 2.8 Plaques TriLock pour diaphyse radiale

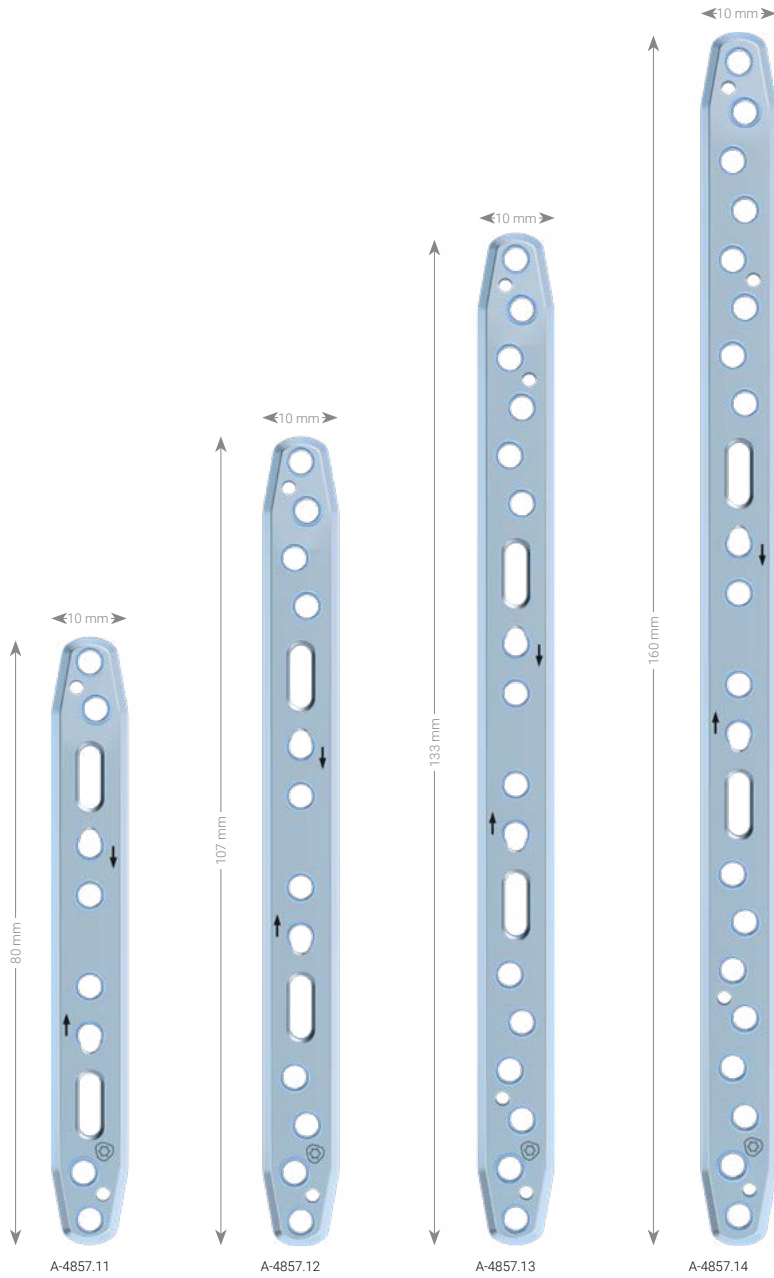
Matériau : Titane (ASTM F67)  
Épaisseur de plaque : 3,4 mm



Référence	<b>STERILE</b>	Gabarit	Description	Trous	Pièce / pqt
A-4857.01	A-4857.01S	A-4857.01TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	10	1
A-4857.02	A-4857.02S	A-4857.02TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	14	1
A-4857.03	A-4857.03S	A-4857.03TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	18	1
A-4857.04	A-4857.04S	A-4857.04TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	22	1

## 2.8 Plaques TriLock pour diaphyse ulnaire

Matériau : Titane (ASTM F67)  
Épaisseur de plaque : 3,4 mm



Référence	<b>STERILE</b>	Gabarit	Description	Trous	Pièce / pqt
A-4857.11	A-4857.11S	A-4857.11TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	10	1
A-4857.12	A-4857.12S	A-4857.12TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	14	1
A-4857.13	A-4857.13S	A-4857.13TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	18	1
A-4857.14	A-4857.14S	A-4857.14TP	TriLock <sup>PLUS</sup>	22	1

### Foret hélicoïdal Ø 2,35 mm



Référence	STERILE	Stop	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-3832	A-3832S	50 mm	101 mm	AO Quick Coupling	1

### Foret hélicoïdal Ø 2,9 mm (pour trou de glissement)



Référence	STERILE	Stop	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-3834	A-3834S	10 mm	61 mm	AO Quick Coupling	1

### Fraise pour tête de corticales



Référence	STERILE	Ø	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-3835	A-3835S	3,7 mm	45 mm	AO Quick Coupling	1

### Taraut Ø 2,8 mm



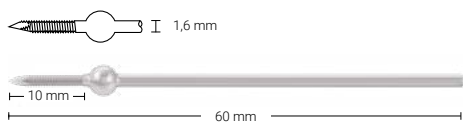
Référence	Longueur	Longueur du filetage	Embout	Pièce / pqt
A-3839	110 mm	75 mm	AO Quick Coupling	1

### Broches de Kirschner, en acier inoxydable



Référence	STERILE	Ø	Description	Longueur	Pièce / pqt
A-5040.41		1,6 mm	trocart	150 mm	10
	A-5040.41/2S	1,6 mm	trocart	150 mm	2
A-5042.41		1,6 mm	lancette	150 mm	10
	A-5042.41/2S	1,6 mm	lancette	150 mm	2

### Broche de Kirschner à olive, en acier inoxydable



Référence	STERILE	Ø	Longueur	Longueur du filetage	Pièce / pqt
A-5045.41/1		1,6 mm	60 mm	10 mm	1
	A-5045.41/2S	1,6 mm	60 mm	10 mm	2

## Guides-foret



Référence	Taille de système	Description	Longueur	Pièce / pqt
A-2026	2.5 / 2.8	TriLock <sup>PLUS</sup>	146 mm	1
A-2820	2.8	pour trou principal et trou de glissement	146 mm	1

## Manchon de foret



Référence	Taille de système	Description	Longueur	Pièce / pqt
A-2826	2.5 / 2.8	autopréhensif	34 mm	1

## Jauge de profondeur



Référence	Taille de système	Longueur	Pièce / pqt
A-2031	2.0 - 2.8	189 mm	1

## Manche à encliquetage rapide



Référence	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-2077	129 mm	AO Quick Coupling	1

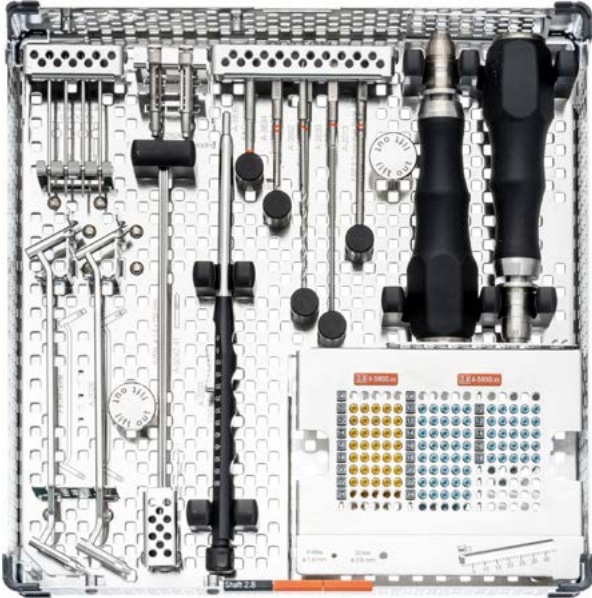
## Lame de tournevis, autopréhensive



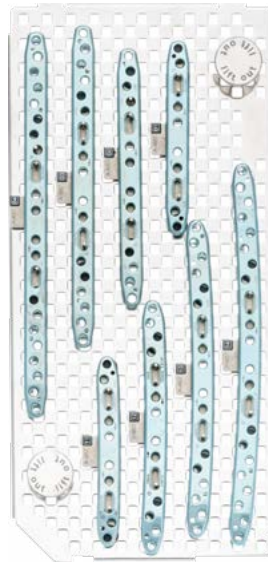
HD7

Référence	Taille de système	Interface	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-2013	2.5 / 2.8	HD7	75 mm	AO Quick Coupling	1

## Containers, inserts



A-6607.001 avec A-6607.015 et A-6607.010  
(sans implants ni instruments)



A-6607.006  
(sans implants)

Référence	Description	Dimensions (l × L × H)	Pièce / pqt
A-6607.001	container APTUS Forearm 2.8	240 × 240 × 54 mm	1
A-6607.006	insert pour plaques APTUS Forearm 2.8	114 × 334 × 20 mm	1
A-6607.010	insert pour vis APTUS Forearm 2.8	117 × 95 × 46 mm	1
A-6607.015	insert pour instruments APTUS Forearm 2.8	234 × 234 × 46 mm	1
M-6727	couvercle pour container pour implants et instruments 240 × 240 mm	240 × 240 mm	1

## Articles disponibles sur demande

A-5040.41/1

A-5042.41/1

R\_FOREARM-01010002\_v0 / © 2024-01, Medartis AG, Suisse. Sous réserve de modifications techniques.

#### **FABRICANT & SIÈGE PRINCIPAL**

Medartis AG | Hochbergerstrasse 60E | 4057 Bâle/Suisse  
T +41 61 633 34 34 | F +41 61 633 34 00 | [www.medartis.com](http://www.medartis.com)

#### **FILIALES**

Allemagne | Australie | Autriche | Brésil | Espagne | États-Unis | France | Japon | Mexique | Nouvelle-Zélande  
Pologne | Royaume-Uni

Adresses et informations détaillées sur filiales et distributeurs sous [www.medartis.com](http://www.medartis.com)



Exclusion de responsabilité et mise en garde : Ces informations ont pour intérêt de présenter la gamme de dispositifs médicaux Medartis. Le chirurgien doit toujours se baser sur son propre jugement professionnel et clinique avant toute utilisation de produits spécifiques sur un patient donné. Medartis ne délivre pas d'avis médical. Pour des raisons d'homologation et/ou de procédures médicales, les dispositifs ne sont pas disponibles dans tous les pays. Votre représentant Medartis ([www.medartis.com](http://www.medartis.com)) se tient à votre disposition pour toute question complémentaire. Ce document contient des produits portant le marquage CE et/ou UKCA. Toutes les images sont fournies exclusivement à titre d'illustration et ne peuvent être considérées comme une représentation exacte du produit.  
Pour les États-Unis uniquement : selon la législation fédérale américaine, ce dispositif ne peut être vendu que par un praticien ou sur son ordonnance.