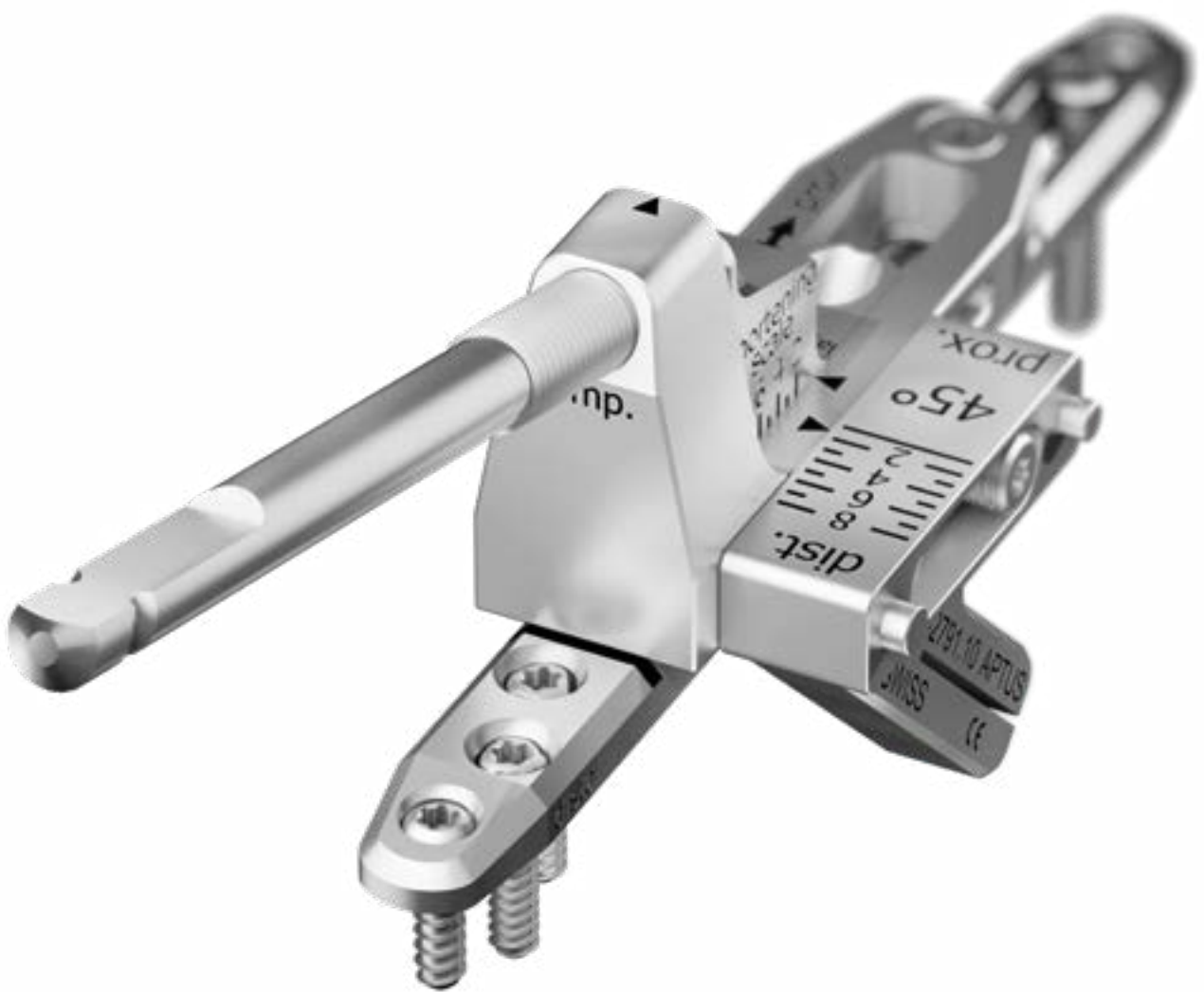


TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Systeme d'accourcissement pour ulna 2.5



Contents

3	Introduction
	Matériaux
	Indications
	Contre-indications
	Complications spécifiques
	Code couleur
	Symboles
4	Présentation du système
5	Utilisation des instruments
	Utilisation générale des instruments
	Forage
6	Détermination de la longueur de vis
7	Prélèvement des vis
8	Techniques opératoires
	Techniques opératoires générales
	Technique avec vis de compression
9	Techniques opératoires spécifiques
	Accourcissement pour ulna avec guide de coupe 45°
14	Accourcissement pour ulna avec guide de coupe 90°
19	Ablation
20	Technologie de verrouillage TriLock
	Utilisation correcte de la technologie de verrouillage TriLock
21	Verrouillage correct des vis TriLock ($\pm 15^\circ$) dans la plaque
22	Implants, instruments et containers

Pour de plus amples informations sur la gamme APTUS, consulter www.medartis.com

Introduction

Matériaux

Produit	Matériau
Plaques	Titane pur, alliage de titane
Vis	Alliage de titane
Agrafes et broches de Kirschner	Acier inoxydable
Instruments	Acier inoxydable, PEEK, aluminium, Nitinol, silicone ou titane
Containers	Acier inoxydable, aluminium, PEEK, polyphénylsulfone, polyuréthane, silicone

Indications

APTUS Wrist

- Fractures, ostéotomies et arthrodèse des os du poignet

Plaque d'accourcissement pour ulna

- Ostéotomies de l'ulna

Contre-indications

- Infection préexistante ou suspectée au niveau ou à proximité 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

Complications spécifiques

Les complications spécifiques qui peuvent être associées au système d'accourcissement pour ulna comprennent :

- Non-consolidations/pseudarthrose
- Retard de consolidation

Un retard de consolidation et/ou une non-consolidation/pseudarthrose peuvent être la conséquence de l'état général de santé et/ou du style de vie du patient.

Les facteurs de risque potentiels contribuant aux complications comprennent :

- Âge
- Malnutrition
- Tabagisme
- Abus d'alcool

Code couleur

Taille de système	Code couleur
2.5	Violet

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)

Symboles

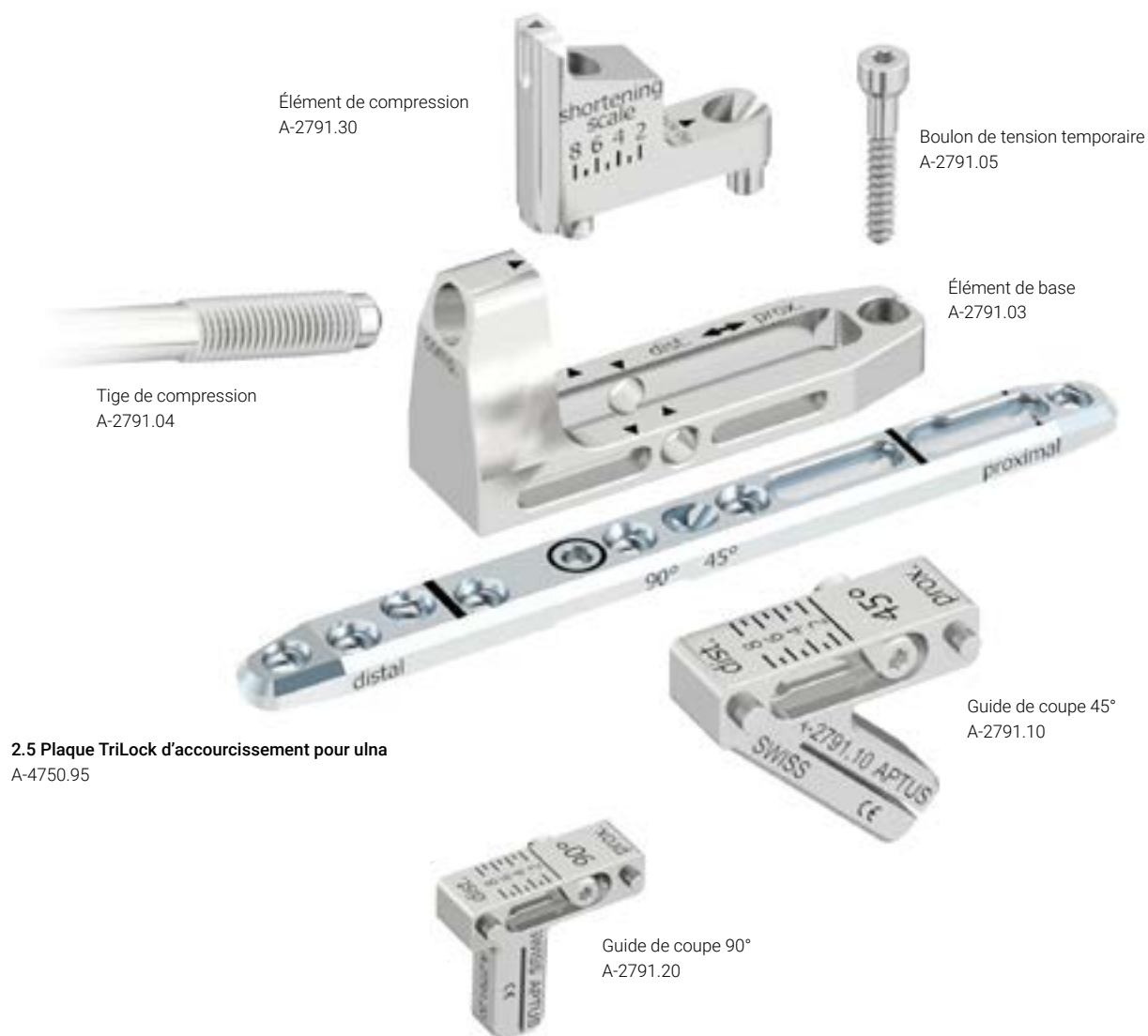


HexaDrive



Présentation du système

Les guides de coupe sont disponibles avec un modèle à 45 ° et à 90 °. Les deux options sont compatibles avec le système d'accourcissement pour ulna 2.5.



Utilisation des instruments

Utilisation générale des instruments

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
2.5	Violet

Il existe deux types de forets hélicoïdaux pour la taille de système 2.5 : les forets pour trou principal, qui comportent un anneau de couleur, et les forets pour trou de glissement (pour la technique avec vis à compression), qui en comportent deux.

Avertissement

Le foret hélicoïdal doit toujours être guidé à travers un guide-foret. Cela évite d'endommager le trou de la plaque et protège les tissus environnants du contact direct avec le foret. Le guide-foret sert également à limiter l'angle pivotant.

Après avoir positionné la plaque, insérer le guide-foret et le foret hélicoïdal dans le trou de la plaque.

Conseil

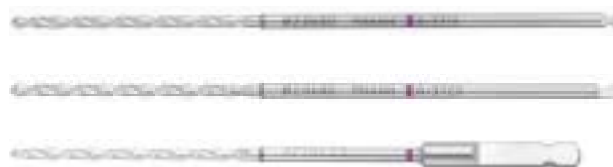
Le guide-foret à double extrémité pour vis de compression (A-2721) est utilisé uniquement pour réaliser la technique classique avec vis de compression selon AO/ASIF.

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 sont munis d'une butée de $\pm 15^\circ$. Un angle pivotant préforé $> 15^\circ$ ne permet plus un verrouillage correct des vis TriLock dans la plaque.

Avertissement

Forets hélicoïdaux et fraises : Il est recommandé de forer à 1 000 tours par minute maximum afin d'éviter une surchauffe de l'os. Le guide-foret et l'os devraient être refroidis lors du forage.



Forets pour trou principal = un anneau de couleur



Forets pour trou de glissement = deux anneaux de couleur



A-2791.06
2.5 Guide-foret d'accourcissement pour ulna



A-2721
2.5 Guide-foret pour vis de compression



Détermination de la longueur de vis

La jauge de profondeur (A-2730) est utilisée pour sélectionner la longueur de vis idéale pour une fixation monocorticale ou bicorticale des vis TriLock et des vis corticales.

Rétracter le curseur de la jauge de profondeur.

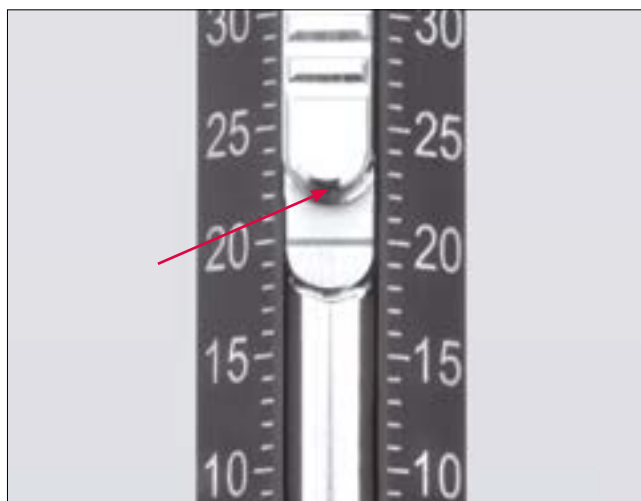
La sonde de la jauge de profondeur présente une extrémité en forme de crochet qui est soit insérée jusqu'au fond du trou, soit utilisée pour s'accrocher au cortex distal de l'os. Lors de l'utilisation de la jauge de profondeur, la sonde reste statique, seul le curseur se déplace.

Pour déterminer la longueur de la vis, placer l'extrémité distale du curseur sur la plaque de l'implant ou directement sur l'os (p. ex. pour la fixation de fracture avec des vis de compression).

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



A-2730
2.5 Jauge de profondeur



Prélèvement des vis

Le tournevis (A-2710) et la lame de tournevis (A-2013) intègrent la technique d'autopréhension brevetée HexaDrive.



A-2710
2.5 Tournevis, HD7, autopréhensif



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

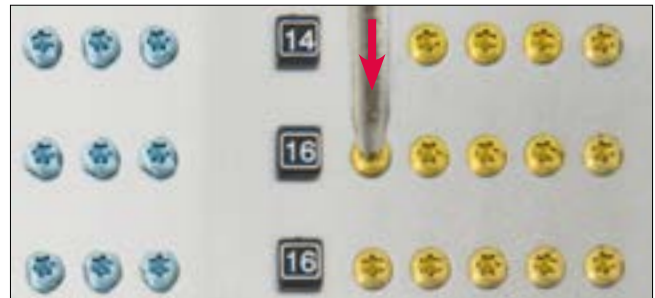


A-2073
Manche à encliquetage rapide, AO

Afin de retirer les vis du container d'implants, insérer le tournevis portant le code couleur approprié perpendiculairement dans la tête de la vis requise et sortir cette dernière en exerçant une pression axiale.

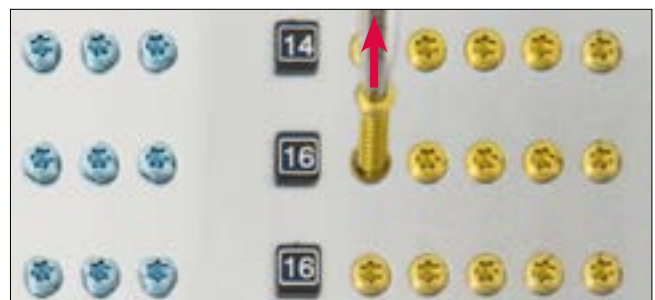
Conseil

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'auto-préhension HexaDrive intégrée à la tête de la vis. Il ne sera dès lors plus possible de prélever correctement cette vis. Dans ce cas, 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

1. Forage du trou de glissement

Forer le trou de glissement (Ø 2,6 mm) à l'aide du foret hélicoïdal portant deux anneaux violets insérés dans l'extrémité du guide-foret (A-2721) portant deux traits violets. Forer perpendiculairement à la ligne de fracture.

Conseil

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



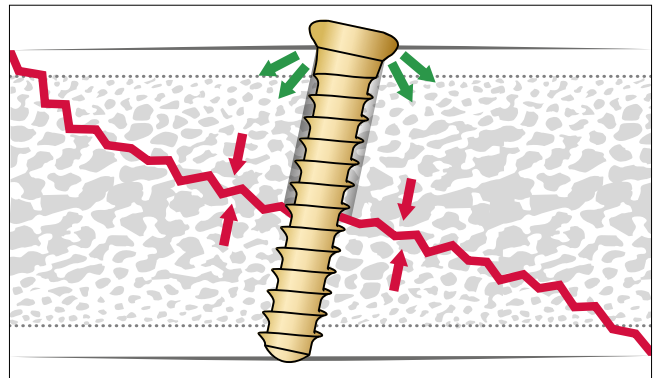
2. Forage du trou principal

Insérer l'autre extrémité du guide-foret (A-2721) dans le trou de glissement et forer le trou principal à l'aide du foret hélicoïdal pour trou principal portant un anneau violet (A-3713, A-3723, A-3733, Ø 2,0 mm).



3. Compression de la fracture

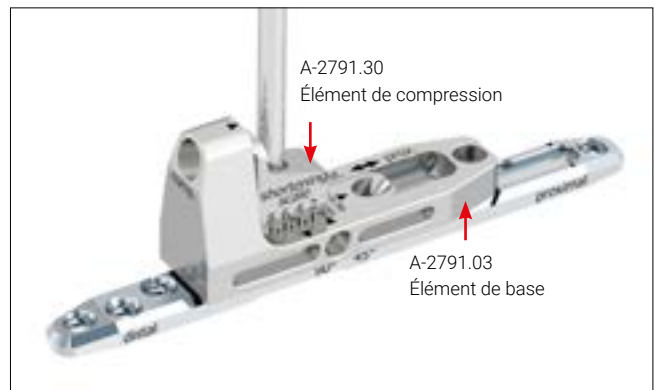
Comprimer la fracture au moyen de la vis corticale correspondante (A-5700.xx).



Techniques opératoires spécifiques

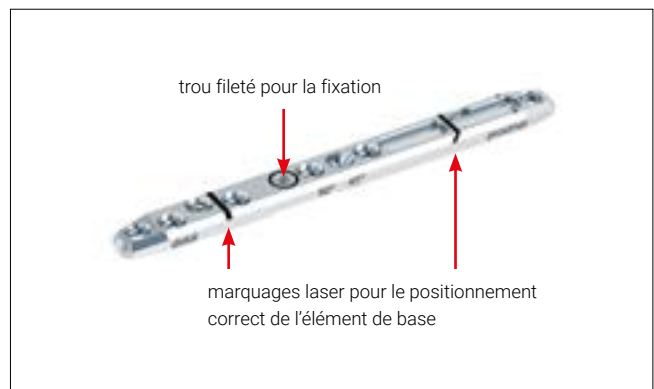
Accourcissement pour ulna avec guide de coupe 45°

Insérer l'élément de compression (A-2791.30) dans l'élément de base (A-2791.03) et le fixer à la plaque avec la vis intégrée. Serrer la vis à l'aide de la lame de tournevis (A-2013) en combinaison avec la poignée (A-2073).



Conseil

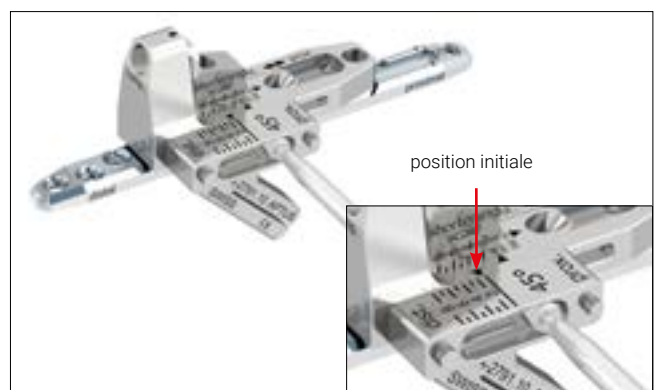
La position correcte de l'élément de base (A-2791.03) est indiquée par deux repères gravés au laser sur la plaque (A-4750.95).



Monter le guide de coupe 45° (A-2791.10) sur l'élément de base (A-2791.03). Fixer le guide de coupe 45° **à la position initiale** à l'aide de la vis intégrée. Serrer la vis à l'aide de la lame de tournevis (A-2013) en combinaison avec la poignée (A-2073).

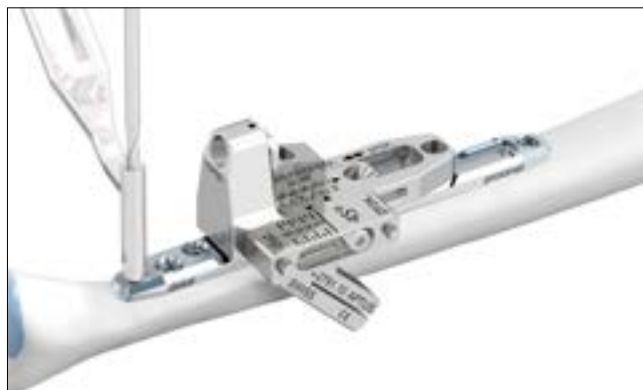
Conseil

Le guide de coupe 45° peut être monté d'un côté ou de l'autre de l'élément de base.



Forer un trou principal au travers du trou de vis le plus distal en utilisant le côté correspondant du guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre central de 2,0 mm (un anneau violet).

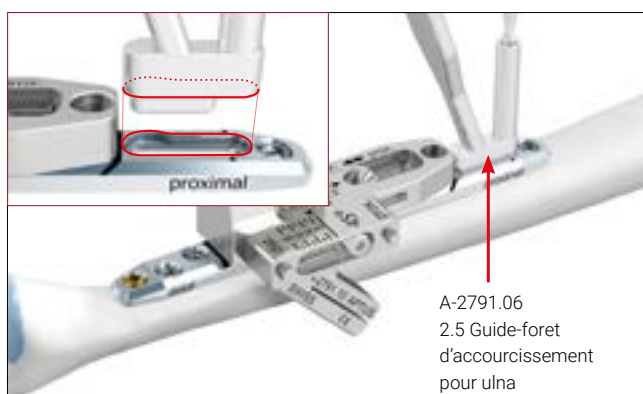
Pour commencer, une vis corticale dorée Ø 2,5 mm (A-5700.xx) peut être insérée pour obtenir un contact entre la plaque et l'os ou, il est également possible d'utiliser une vis bleue TriLock (A-5750.xx).



Forer un trou principal à travers l'extrémité proximale du trou ovale en utilisant le côté correspondant du guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre central de 2,0 mm (un anneau violet). Insérer une vis corticale dorée Ø 2,5 mm.

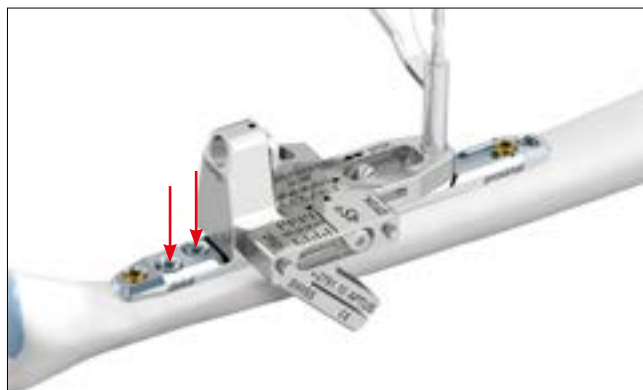
Avertissement

Ne pas insérer de vis TriLock bleue Ø 2,5 mm dans le trou ovale.



Insérer deux vis TriLock bleues Ø 2,5 mm dans les trous distaux de la plaque.

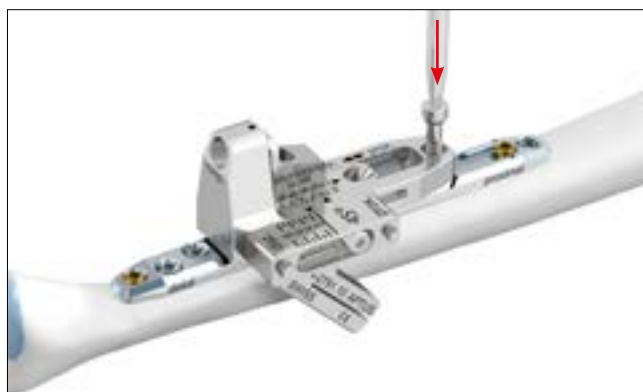
Forer un trou principal à travers l'extrémité proximale de l'élément de base (A-2791.03) en utilisant le côté correspondant du guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre central de 2,0 mm (un anneau violet).



Insérer le boulon de tension temporaire (A-2791.05). Le boulon de tension temporaire est nécessaire pour la transmission de la force pendant la compression.

Attention

Le boulon de tension temporaire est strictement à **usage unique** et doit être éliminé après utilisation.



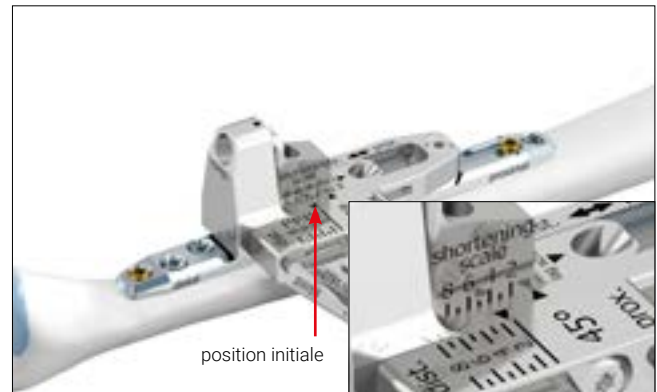
Commencer l'ostéotomie à la position initiale et faire la première coupe.

Attention

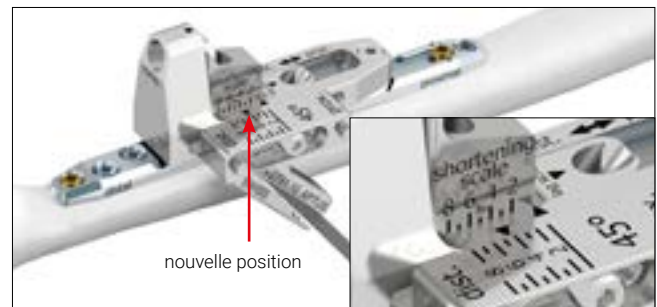
Afin de garantir une ostéotomie précise, la lame de scie doit avoir les dimensions suivantes :
Épaisseur : 0,40 mm Largeur : ~10 mm Profondeur de coupe : ~30 mm

Attention

S'assurer que la plaque n'est pas endommagée pendant la coupe. Le réglage de desserrage de la vis intégrée dans le guide de coupe 45° permet de repositionner le guide de coupe en fonction de l'importance de l'accourcissement souhaité. Fixer le guide de coupe à cette nouvelle position en resserrant la vis.



Réaliser la deuxième coupe.



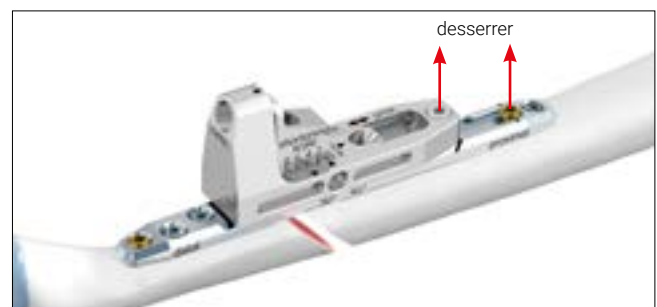
Retirer le guide de coupe 45° et le disque osseux.

Avertissement

S'assurer que le disque osseux est complètement retiré et qu'aucun débris osseux ne reste dans la fente d'ostéotomie, ce qui peut empêcher la fermeture complète de la fente.



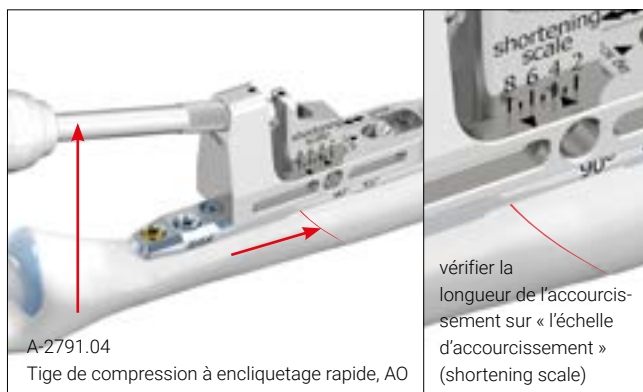
Desserrer légèrement la vis corticale proximale dans le trou ovale de la plaque et le boulon de tension temporaire (A-2791.05) dans l'élément de base ($\frac{1}{2}$ - max $\frac{3}{4}$ tour).



Insérer la tige de compression manuellement (A-2791.04, à encliquetage rapide AO) dans l'élément de base. Utiliser la poignée connectée (A-2073) pour fermer l'ostéotomie jusqu'à obtenir la compression adéquate.

Avertissement

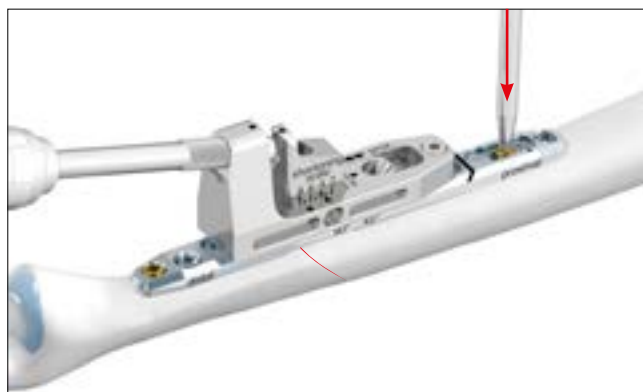
La tige de compression doit être lubrifiée immédiatement avant son insertion dans l'élément de base, consulter le mode d'emploi pour le lavage, la désinfection, la stérilisation, le contrôle et l'entretien des produits Medartis (chapitre « Entretien et maintenance »).



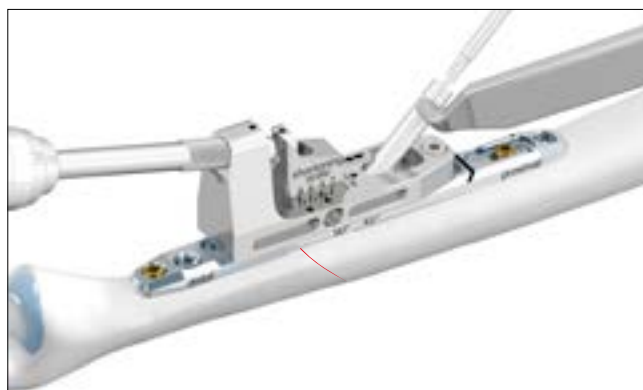
Avertissement

Vérifier à nouveau la longueur de l'accourcissement sur « l'échelle d'accourcissement » (shortening scale) afin d'éviter toute surcompression.

Serrer à nouveau la vis corticale dorée Ø 2,5 mm dans le trou ovale le plus proximal.



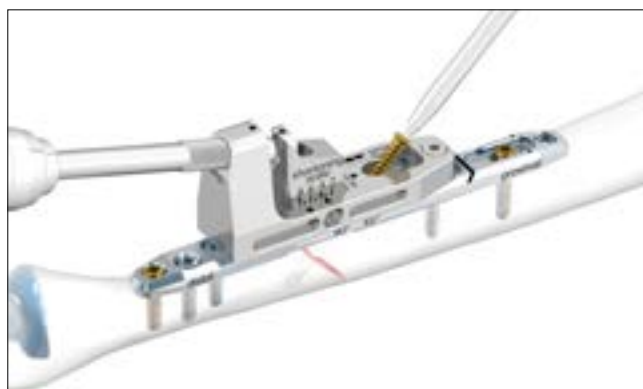
Forer un trou principal à 45°, en utilisant le guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre principal de 2,0 mm (un anneau violet).



Insérer une vis corticale dorée Ø 2,5 mm (vis de réglage).

Conseil

Dans le cas d'une fermeture inadéquate de la fente d'ostéotomie, utiliser la technique avec vis de compression (consulter le chapitre « Technique chirurgicale avec vis de compression »).

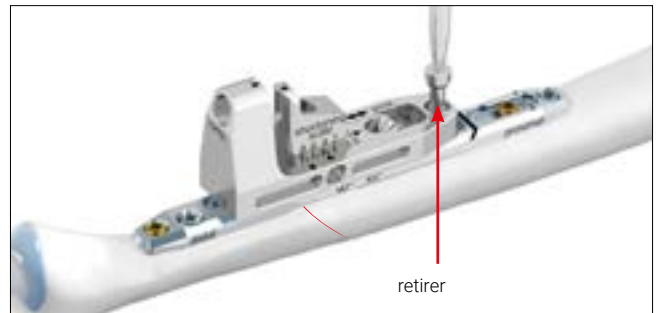


Insérer une vis TriLock bleue Ø 2,5 mm dans le trou le plus proximal de la plaque.

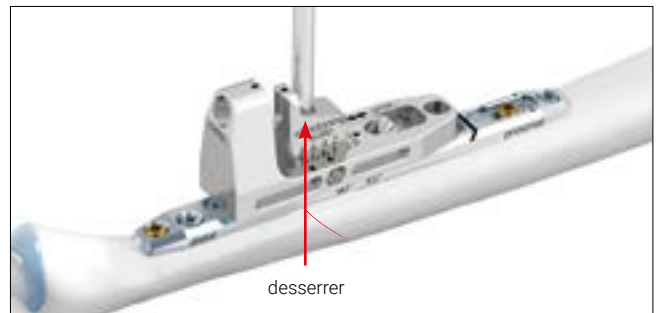
Retirer la tige de compression (A-2791.04).



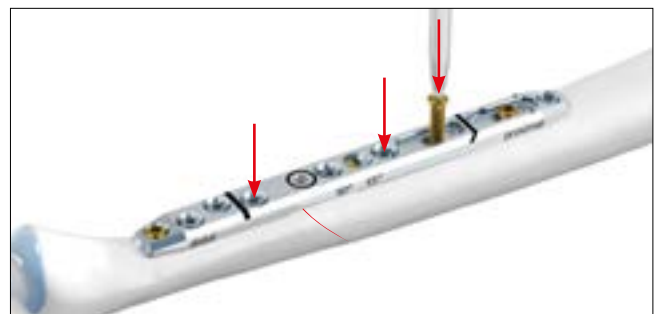
Retirer le boulon de tension temporaire (A-2791.05) dans l'élément de base (A-2791.03).



Desserrer la vis intégrée dans l'élément de compression (A-2791.30). Retirer l'élément de base (A-2791.03) dans l'élément de compression (A-2791.30).



Terminer la fixation de la plaque. Insérer les deux vis TriLock bleue Ø 2,5 mm dans deux trous de verrouillage et une vis corticale dorée Ø 2,5 mm dans le trou ovale distal.



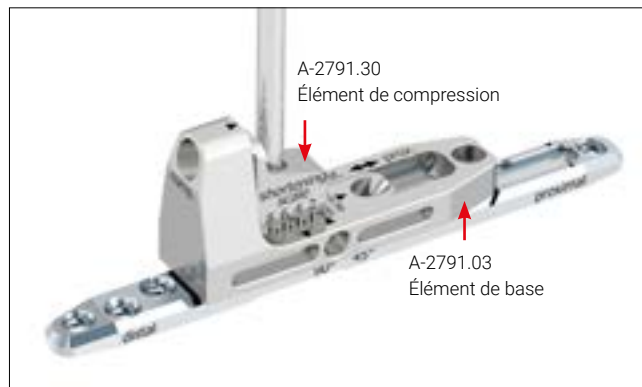
Avertissement

Ne pas insérer de vis dans le trou marqué d'un anneau noir. Également, uniquement avec la technique 45°, ne pas insérer de vis dans le trou proximal adjacent, car cela peut entraîner une collision avec la vis de réglage.



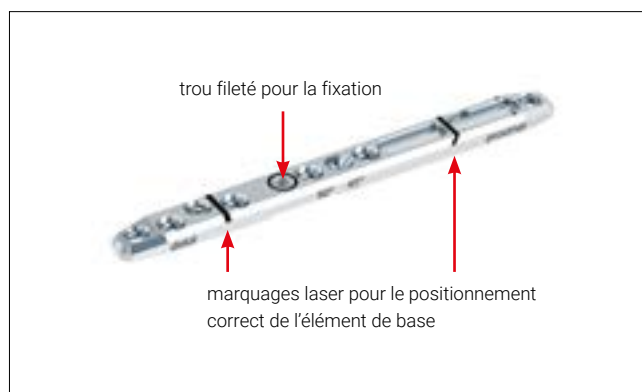
Accourcissement pour ulna avec guide de coupe 90°

Insérer l'élément de compression (A-2791.30) dans l'élément de base (A-2791.03) et le fixer à la plaque avec la vis intégrée. Serrer la vis à l'aide de la lame de tournevis (A-2013) en combinaison avec la poignée (A-2073).



Conseil

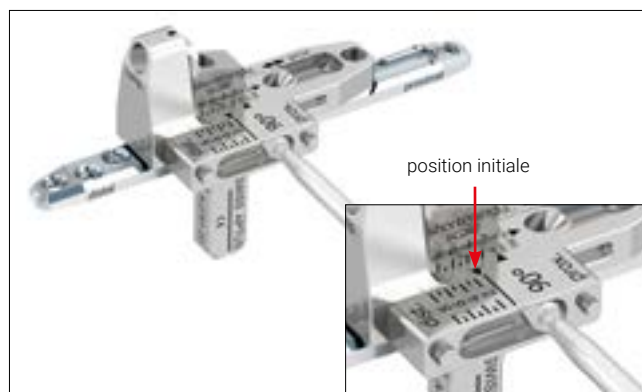
La position correcte de l'élément de base (A-2791.03) est indiquée par deux repères gravé au laser sur la plaque (A-4750.95).



Monter le guide de coupe 90° (A-2791.20) sur l'élément de base (A-2791.03). Fixer le guide de coupe 90° **à la position initiale** à l'aide de la vis intégrée. Serrer la vis à l'aide de la lame de tournevis (A-2013) en combinaison avec la poignée (A-2073).

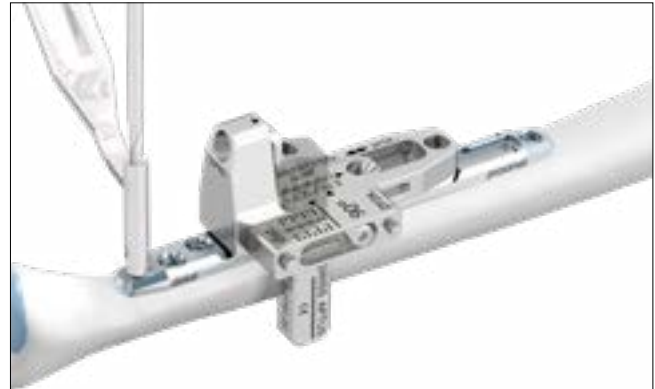
Conseil

Le guide de coupe 90° peut être monté d'un côté ou de l'autre de l'élément de base.



Forer un trou principal au travers du trou de vis le plus distal en utilisant le côté correspondant du guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre central de 2,0 mm (un anneau violet).

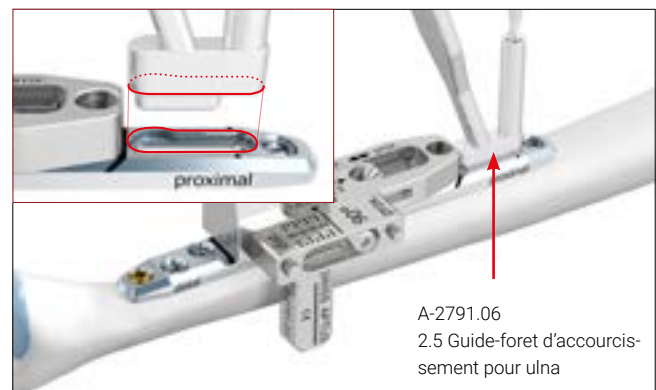
Pour commencer, une vis corticale dorée Ø 2,5 mm (A-5700.xx) peut être insérée pour obtenir un contact entre la plaque et l'os ou, il est également possible d'utiliser une vis bleue TriLock (A-5750.xx).



Forer un trou principal à travers l'extrémité proximale du trou ovale en utilisant le côté correspondant du guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre central de 2,0 mm (un anneau violet). Insérer une vis corticale dorée Ø 2,5 mm.

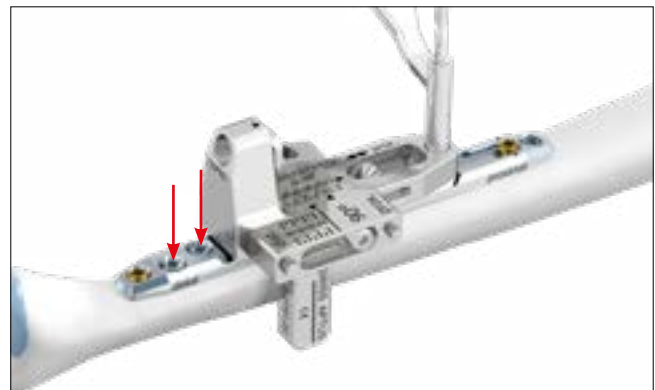
Avertissement

Ne pas insérer de vis TriLock bleue Ø 2,5 mm dans le trou ovale.



Insérer deux vis TriLock bleues Ø 2,5 mm dans les trous distaux de la plaque.

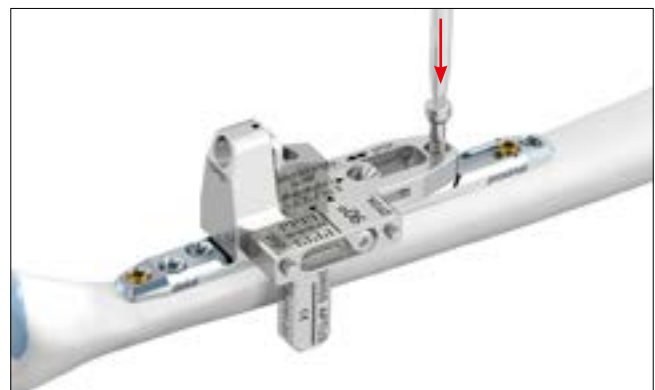
Forer un trou principal à travers l'extrémité proximale de l'élément de base (A-2791.03) en utilisant le côté correspondant du guide-foret (A-2791.06) et le foret hélicoïdal APTUS (A-3713, A-3723 ou A-3733) pour un diamètre central de 2,0 mm (un anneau violet).



Insérer le boulon de tension temporaire (A-2791.05). Le boulon de tension temporaire est nécessaire pour la transmission de la force pendant la compression.

Attention

Le boulon de tension temporaire est strictement à **usage unique** et doit être éliminé après utilisation.



Commencer l'ostéotomie à la position initiale et faire la première coupe.

Attention

Afin de garantir une ostéotomie précise, la lame de scie doit avoir les dimensions suivantes :

Épaisseur : 0,40 mm

Largeur : ~10 mm

Profondeur de coupe : ~30 mm

Attention

S'assurer que la plaque n'est pas endommagée pendant la coupe.

Un léger desserrage de la vis intégrée dans le guide de coupe 90° permet de repositionner le guide de coupe en fonction de l'importance de l'accourcissement souhaité. Fixer le guide de coupe à cette nouvelle position en resserrant la vis.

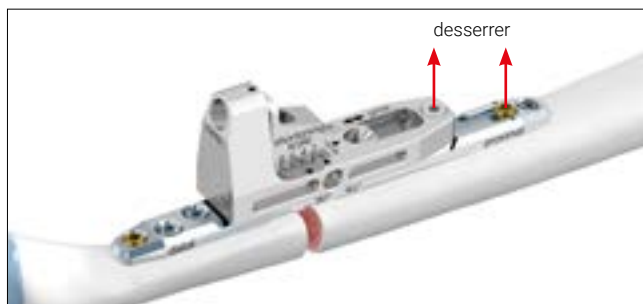
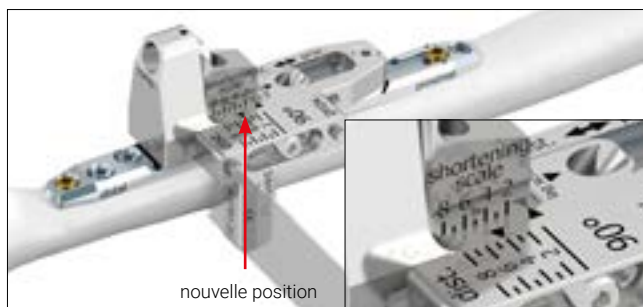
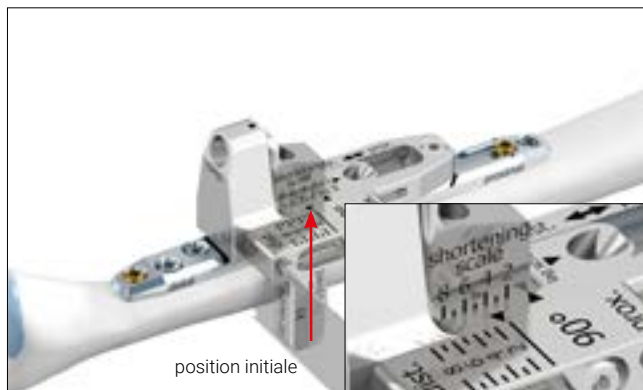
Réaliser la deuxième coupe.

Retirer le guide de coupe 90° et le disque osseux.

Avertissement

S'assurer que le disque osseux est complètement retiré et qu'aucun débris osseux ne reste dans la fente d'ostéotomie, ce qui peut empêcher la fermeture complète de la fente.

Desserrer légèrement la vis corticale proximale dans le trou ovale de la plaque et le boulon de tension temporaire (A-2791.05) dans l'élément de base ($\frac{1}{2}$ - max $\frac{3}{4}$ tour).



Insérer la tige de compression manuellement (A-2791.04, à encliquetage rapide AO) dans l'élément de base. Utiliser la poignée connectée (A-2073) pour fermer l'ostéotomie jusqu'à obtenir la compression adéquate.

Avertissement

La tige de compression doit être lubrifiée immédiatement avant son insertion dans l'élément de base, consulter le mode d'emploi pour les plaques, vis et instruments Medartis APTUS (rubrique « Entretien des produits »).

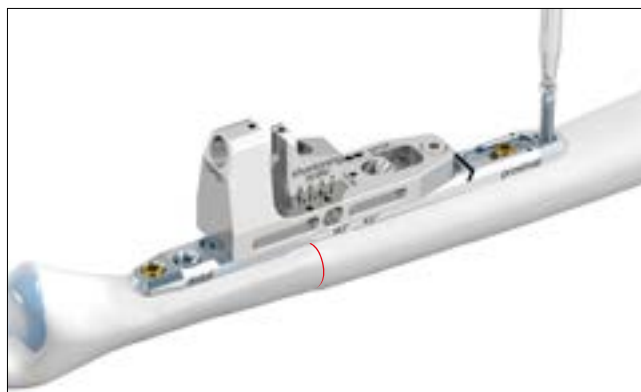
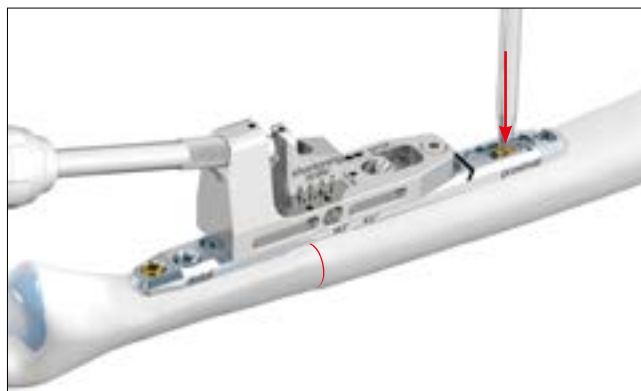
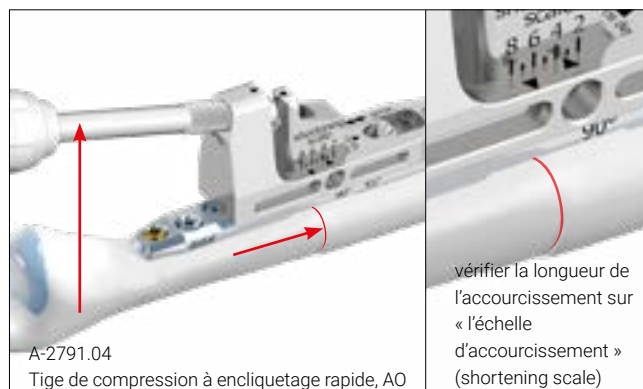
Avertissement

Vérifier à nouveau la longueur de l'accourcissement sur « l'échelle d'accourcissement » (shortening scale) afin d'éviter toute surcompression.

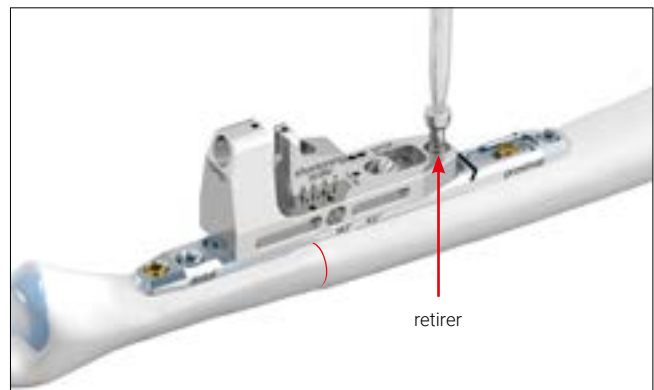
Serrer à nouveau la vis corticale dorée Ø 2,5 mm dans le trou ovale de la plaque.

Insérer une vis TriLock bleue Ø 2,5 mm dans le trou le plus proximal de la plaque.

Retirer la tige de compression (A-2791.04).

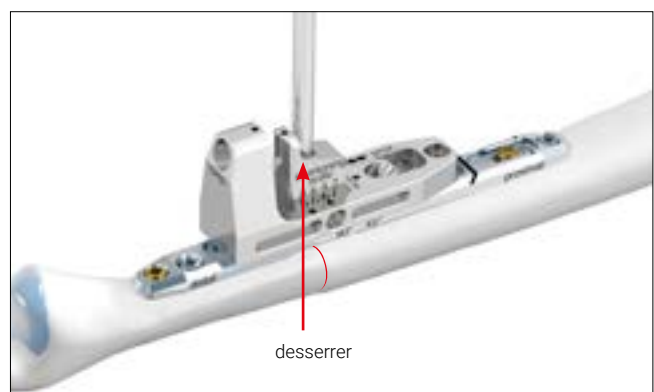


Retirer le boulon de tension temporaire (A-2791.05) dans l'élément de base (A-2791.03).

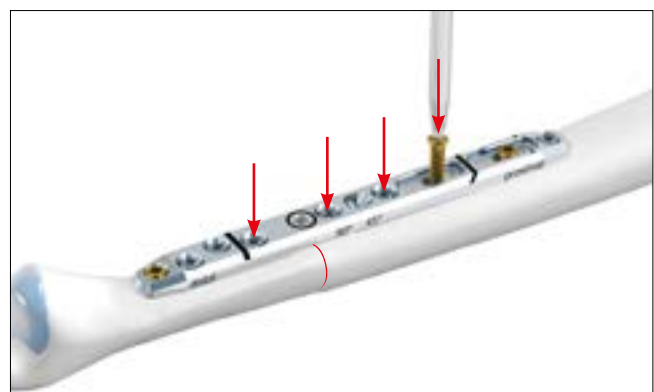


Desserrer la vis intégrée dans l'élément de compression (A-2791.30).

Retirer l'élément de base (A-2791.03) dans l'élément de compression (A-2791.30).



Terminer la fixation de la plaque. Insérer les trois vis TriLock bleues Ø 2,5 mm dans deux trous de verrouillage et une vie corticale dorée Ø 2,5 mm dans le trou ovale distal.



Avertissement

Ne pas insérer de vis dans le trou marqué d'un anneau noir. Également, uniquement avec la technique à 90°, ne pas insérer de vis dans le deuxième trou proximal adjacent, car cela peut entraîner une collision.



Ablation

Ablation des plaques d'accourcissement pour ulna

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, veiller à l'alignement de la connexion entre le tournevis et la tête de la vis en direction axiale.

Technologie de verrouillage TriLock

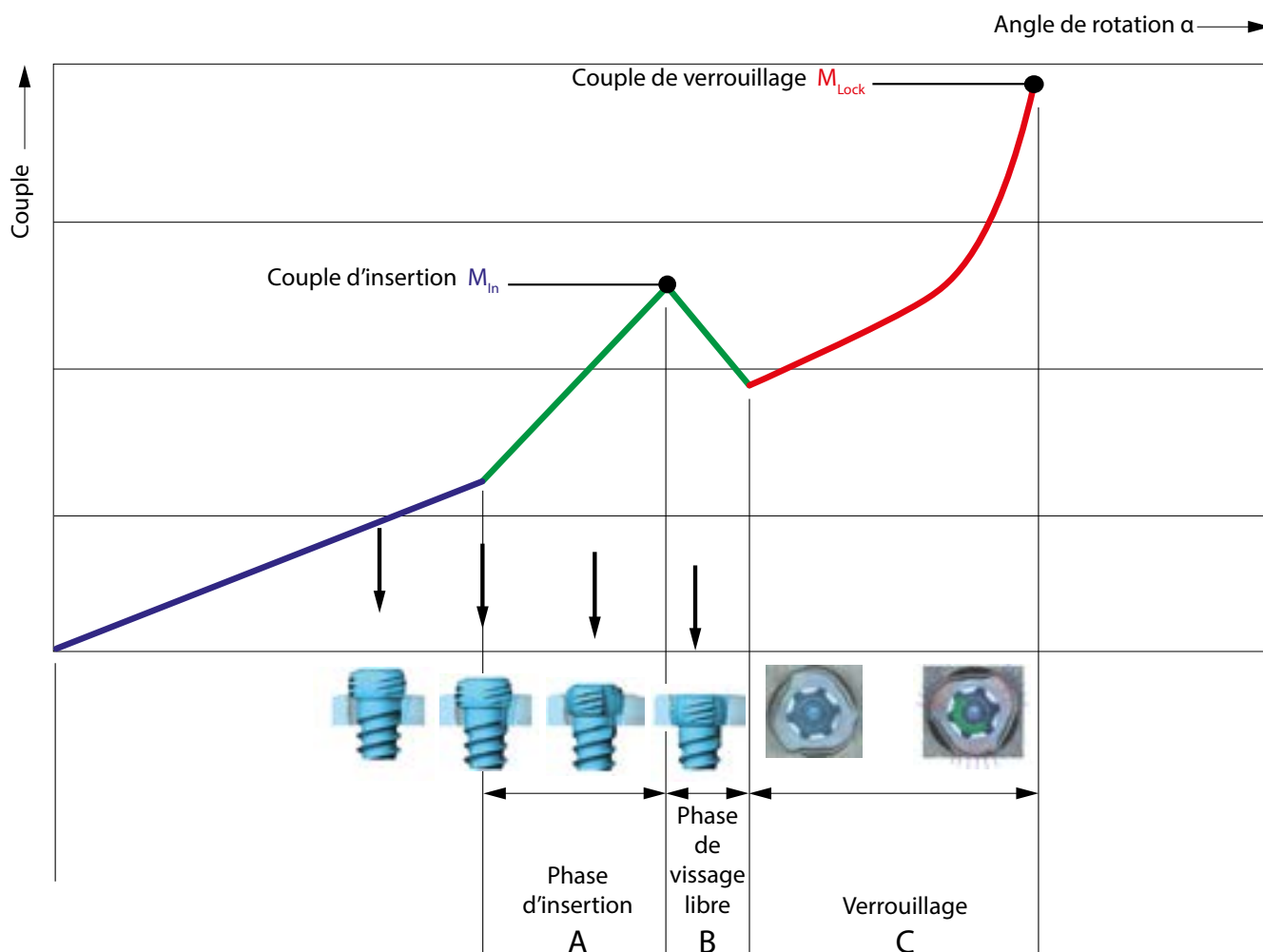
Utilisation correcte de la technologie de verrouillage TriLock

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 la plaque

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 l'os est de mauvaise qualité, il peut

s'avérer nécessaire d'exercer une légère pression axiale sur la vis pour permettre son verrouillage complet. En raison des caractéristiques du système, il y a un dépassement de la tête de la vis d'environ 0,2 mm avec une plaque de 1,0 mm d'épaisseur.

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

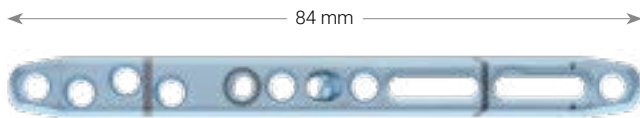


Figure 4

Implants, instruments et containers

2.5 Plaque TriLock d'accourcissement pour ulna

Matériau : Titane (ASTM F67)
Épaisseur de plaque : 3,2 mm



Référence	STERILE	Trous	Pièce / pqt
A-4750.95	A-4750.95S	10	1

Élément de base



Référence	Pièce / pqt
A-2791.03	1

Guides de coupe (avec vis)



A-2791.10

A-2791.20

Référence	Description	Pièce / pqt
A-2791.10	45° (avec vis)	1
A-2791.20	90° (avec vis)	1
A-2791.01	vis pour guide de coupe	1

Élément de compression (avec vis)



Référence	Description	Pièce / pqt
A-2791.30	avec vis	1
A-2791.02	vis pour élément de compression	1

Tige de compression à encliquetage rapide



Référence	Embout	Pièce / pqt
A-2791.04	AO	1

Boulon de tension temporaire



Référence	Description	Pièce / pqt
A-2791.05	à usage unique	1

Lame de scie * **STERILE**



Référence	Connexions pour	Profondeur de coupe	Largeur de coupe	Épaisseur du matériau	Pièce / pqt
KM3.125 STE	Stryker, NSK	31,00 mm	9,80 mm	0,40 mm	5
KM3101 STE	ConMed, Linvatec Hall, MicroAire, S&N Dyonics	25,50 mm	10,00 mm	0,40 mm	5
KM519.013 STE	Synthes, Zimmer UPS	25,00 mm	9,50 mm	0,40 mm	5

* Les lames de scie sont disponibles dans les pays suivants : Allemagne, Autriche, Belgique, Croatie, Danemark, Espagne, États-Unis, France, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Portugal, République tchèque, Royaume-Uni, Slovaquie, Slovénie, Suède, Suisse

2.5 Vis corticales, HexaDrive 7

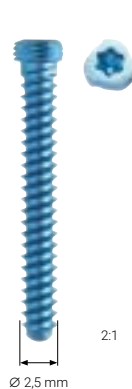
Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièce / pqt	Référence	Pièce / pqt
8 mm	A-5700.08/1	A-5700.08/1S	1	A-5700.08	5
10 mm	A-5700.10/1	A-5700.10/1S	1	A-5700.10	5
12 mm	A-5700.12/1	A-5700.12/1S	1	A-5700.12	5
14 mm	A-5700.14/1	A-5700.14/1S	1	A-5700.14	5
16 mm	A-5700.16/1	A-5700.16/1S	1	A-5700.16	5
18 mm	A-5700.18/1	A-5700.18/1S	1	A-5700.18	5
20 mm	A-5700.20/1	A-5700.20/1S	1	A-5700.20	5
22 mm	A-5700.22/1	A-5700.22/1S	1	A-5700.22	5
24 mm	A-5700.24/1	A-5700.24/1S	1	A-5700.24	5
26 mm	A-5700.26/1	A-5700.26/1S	1	A-5700.26	5

2.5 Vis TriLock, HexaDrive 7

Matériau : Alliage de titane (ASTM F136)



Longueur	Référence	STERILE	Pièce / pqt	Référence	Pièce / pqt
8 mm	A-5750.08/1	A-5750.08/1S	1	A-5750.08	5
10 mm	A-5750.10/1	A-5750.10/1S	1	A-5750.10	5
12 mm	A-5750.12/1	A-5750.12/1S	1	A-5750.12	5
14 mm	A-5750.14/1	A-5750.14/1S	1	A-5750.14	5
16 mm	A-5750.16/1	A-5750.16/1S	1	A-5750.16	5
18 mm	A-5750.18/1	A-5750.18/1S	1	A-5750.18	5
20 mm	A-5750.20/1	A-5750.20/1S	1	A-5750.20	5
22 mm	A-5750.22/1	A-5750.22/1S	1	A-5750.22	5
24 mm	A-5750.24/1	A-5750.24/1S	1	A-5750.24	5

Forets hélicoïdaux Ø 2,0 mm



Référence	STERILE	Taille de système	Stop	Référence	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-3713	A-3713S	2.5	40 mm		97 mm	Dental	1
A-3723	A-3723S	2.5	40 mm		97 mm	Stryker J-Latch	1
A-3733	A-3733S	2.5	40 mm		91 mm	AO Quick Coupling	1

Foret hélicoïdal Ø 2,6 mm (pour trou de glissement)



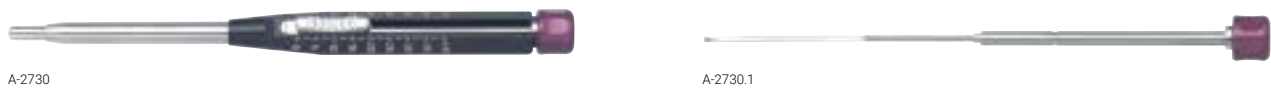
Référence	STERILE	Taille de système	Stop	Référence	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-3731	A-3731S	2.5	10 mm		61 mm	AO Quick Coupling	1

Guides-foret



Référence	Taille de système	Description	Longueur	Pièce / pqt
A-2791.06	2.5	pour l'accourcissement de l'ulna	144 mm	1
A-2721	2.5	pour vis de compression	144 mm	1

Jauge de profondeur



Référence	Taille de système	Description	Longueur	Pièce / pqt
A-2730	2.5		151 mm	1
A-2730.1	2.5	sonde	149 mm	1

Manche à encliquetage rapide



Référence	Description	Longueur	Embout	Pièce / pqt
A-2073	avec embout rotatif	124 mm	AO Quick Coupling	1

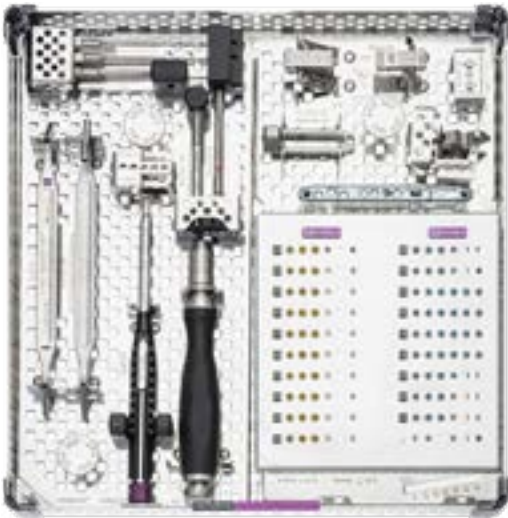
Lame de tournevis, autopréhensive



1:1

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

Containers, inserts



A-6602.049 avec A-6602.005 + A-6602.007
(sans implants ni instruments)



A-6602.011 avec A-6602.006
(sans implants ni instruments)

Référence	Description	Dimension (l x L)	Pièce / pqt
A-6602.005	plateau pour implants/instruments APTUS Ulna Shortening	93 x 118 mm	1
A-6602.006	plateau pour implants/instruments APTUS Ulna Shortening	114 x 234 mm	1
A-6602.007	plateau pour instruments APTUS Ulna Shortening	114 x 234 mm	1
A-6602.011	container d'implants et d'instruments APTUS Ulna Shortening	120 x 240 mm	1
A-6602.049	container APTUS Ulna Shortening	240 x 240 mm	1
A-6602.116	Click-on module pour A-6602.006/A-6602.007		1
M-6706	couvercle pour container d'implants et d'instruments	120 x 240 mm	1
M-6707	couvercle pour container d'implants et d'instruments	240 x 240 mm	1

R_WRIST-10010002_v0 / © 2024-03, 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

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



Avis de non-responsabilité : 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) se tient à votre disposition pour toute question complémentaire. Ces informations contiennent 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.