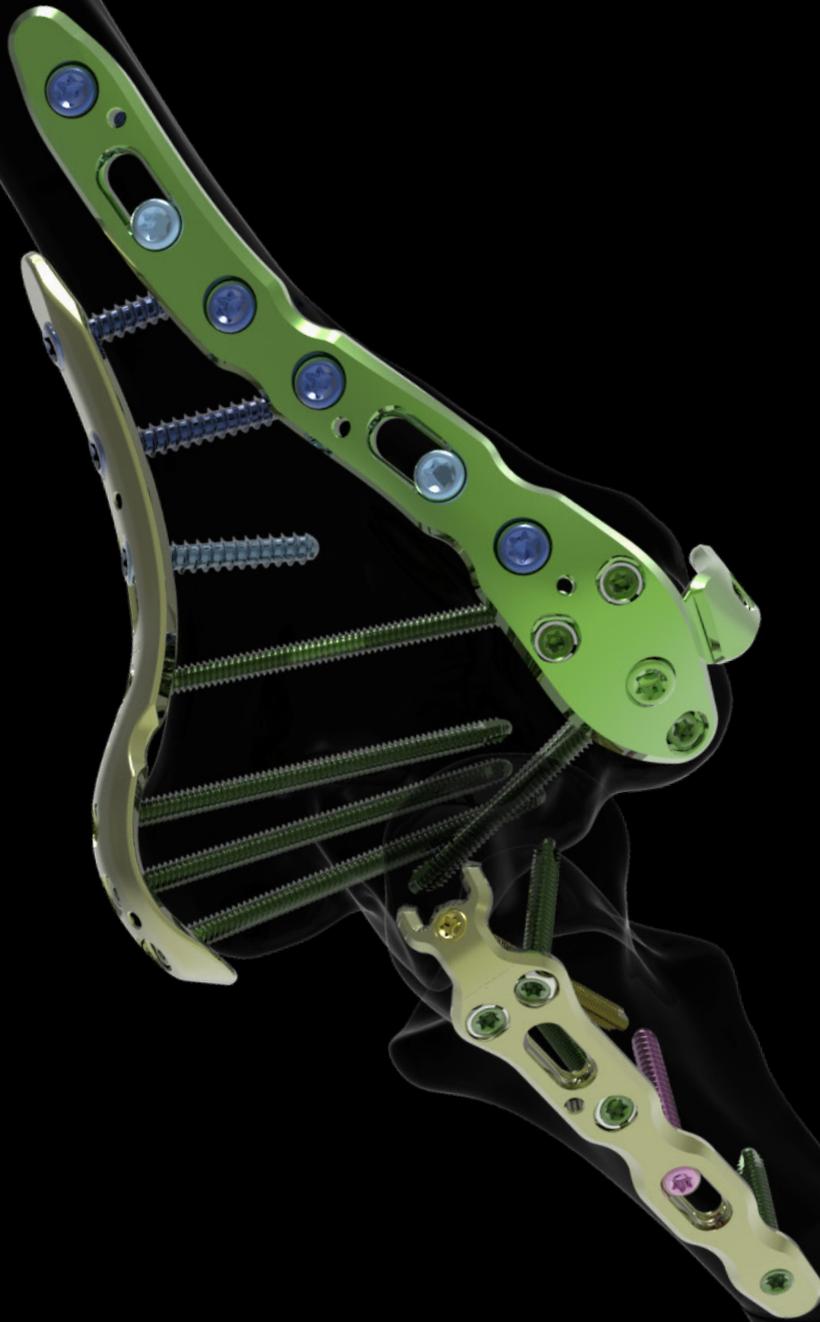




NEWCLIP
TECHNICS



ALIANS
ELBOWS

ALIANS ELBOW S

Destination : Les implants de la gamme Alians Elbow S sont dédiés à la fixation des fractures et ostéotomies de l'humérus distal et de l'ulna proximal chez l'adulte.

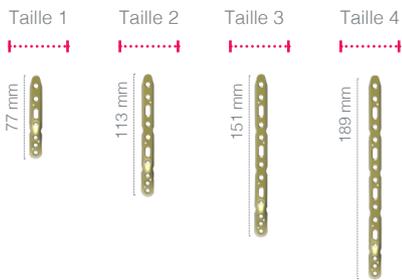
Contre-indications:

- Grossesse.
- Infections aiguës ou chroniques locales ou systémiques.
- Allergie à l'un des composants ou sensibilité aux corps étrangers.

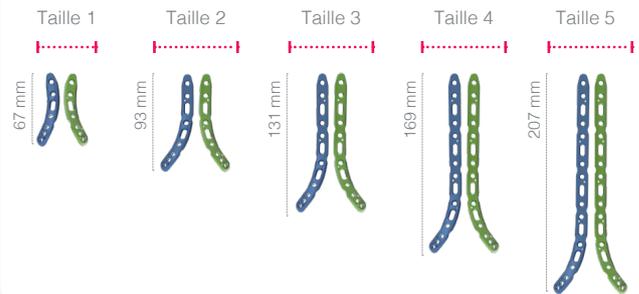
UNE GAMME COMPLÈTE DE PLAQUES

→ PLAQUES D'HUMÉRUS DISTAL

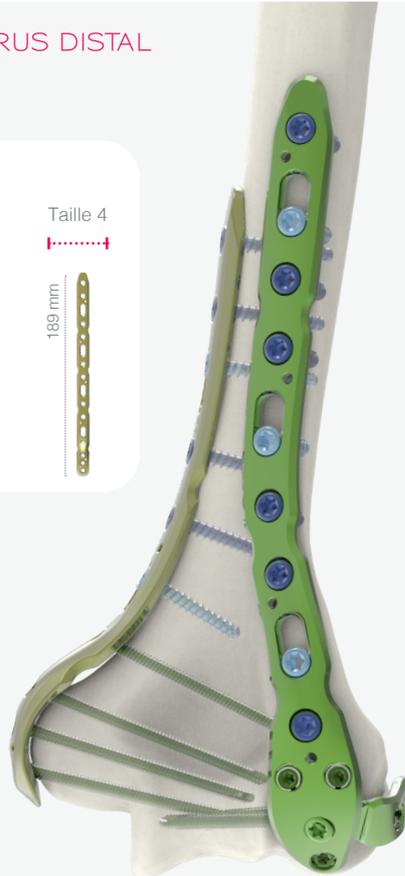
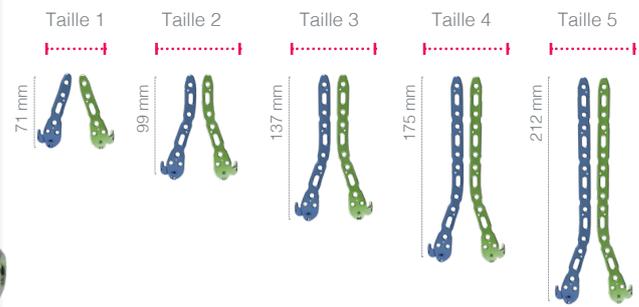
▶ Plaques médiales



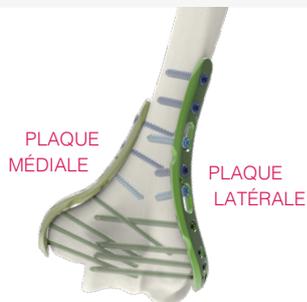
▶ Plaques latérales



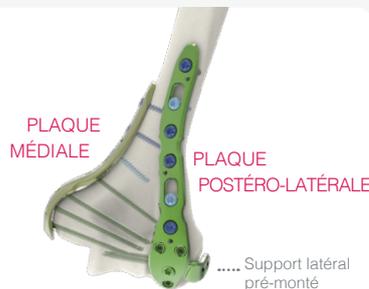
▶ Plaques postéro-latérales



MONTAGE PARALLÈLE

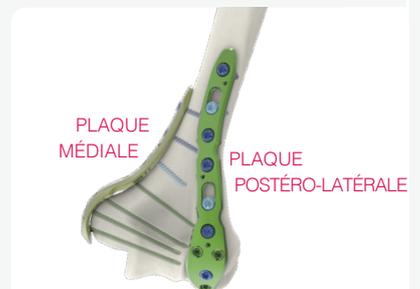


MONTAGES PERPENDICULAIRES



FIXATION AVEC SUPPORT LATÉRAL

Dans le cas d'un montage perpendiculaire, le support latéral permet d'ajouter 2 vis polyaxiales à travers le bloc articulaire. Le montage est stabilisé par ces deux vis allant de la colonne latérale vers la colonne médiale.



FIXATION SANS SUPPORT LATÉRAL

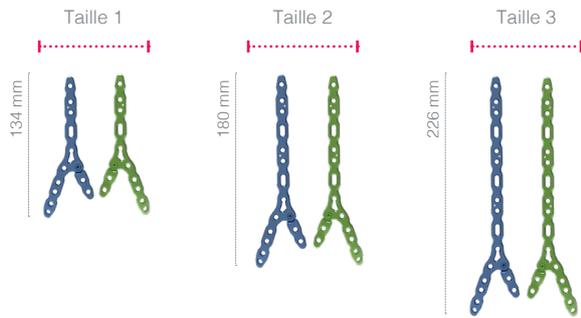
Les plaques postéro-latérales d'humérus distal peuvent s'adapter à différents types de fractures. Il est possible de retirer le support dans le cas de fractures isolées du capitellum ou sur un très petit humérus. Dans ce cas, une vis Ø3.5 mm verrouillée peut être insérée dans le plot libéré.

ALIANS ELBOW S

UNE GAMME COMPLÈTE DE PLAQUES

→ PLAQUES D'HUMÉRUS DISTAL : PLAQUES EN Y

Plaques Y



→ PLAQUES D'OLÉCRÂNE

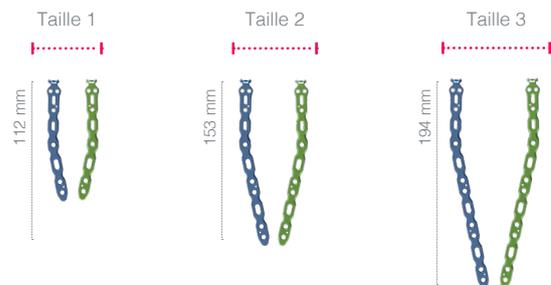
Plaque étroite



- Fractures de l'olécrâne
- Ostéotomies de l'olécrâne (suite à une pseudarthrose, un cal vicieux ou une fracture de l'humérus distal)



Plaques standard



- Fractures de l'olécrâne
- Fracture extra-articulaires de l'ulna proximal
- Ostéotomies de l'ulna proximal (suite à une pseudarthrose ou un cal vicieux)



CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

IMPLANTS PRÉFORMÉS

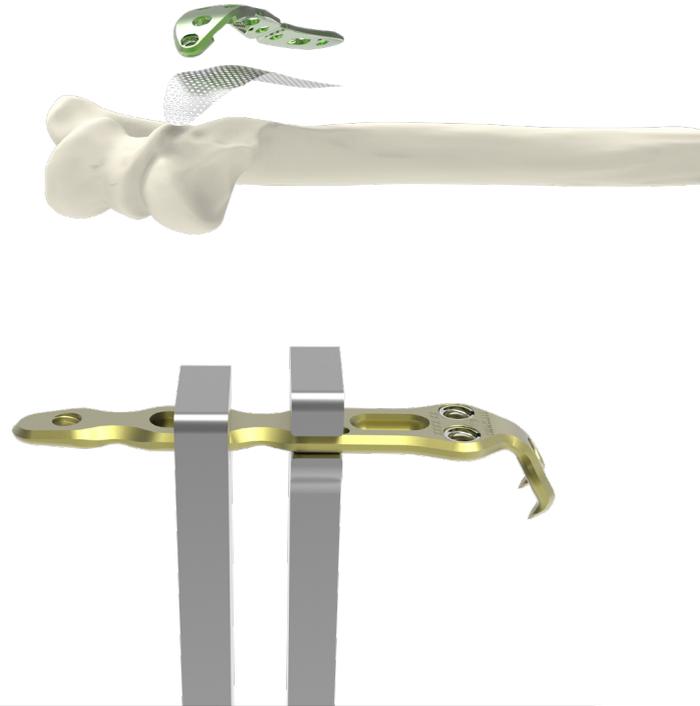
→ CONGRUENCE ANATOMIQUE OPTIMISÉE

Issue d'une technique de conception originale, basée sur une modélisation de la surface osseuse, cette génération d'implants revendique une congruence anatomique optimisée.

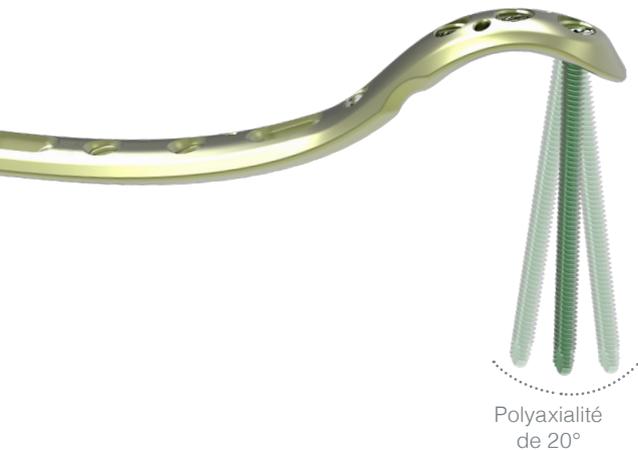
→ PLAQUES FORMABLES

Certaines plaques de la gamme Alians Elbow S (plaques d'humérus distal et d'olécrâne) disposent de zones de cambrage. Il est possible de former la plaque grâce aux fers à cambrer (ANC650) tout en respectant les recommandations suivantes:

- Le cambrage n'est possible qu'au niveau des zones prévues à cet effet.
- Sur une même zone, le cambrage ne peut s'effectuer qu'une seule fois et dans la même direction.
- Le cambrage ne doit pas être réalisé de façon excessive.
- L'ovalisation des plots, lors du cambrage, représente un risque. Les plots doivent donc être protégés pour ne pas détériorer la fixation.



FIXATION POLYAXIALE



Polyaxialité de 20°

La fixation polyaxiale permet au chirurgien d'atteindre des fragments osseux dans différentes directions. Elle permet également d'éviter les conflits entre les vis de différentes plaques.

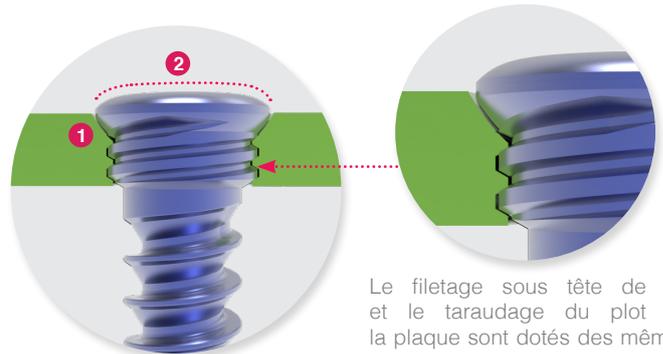
La technologie DTS3 assure le verrouillage de la vis dans la plaque tout en permettant son angulation. Ce système facilite l'insertion des vis dans des directions divergentes ou convergentes, améliorant ainsi la stabilité de l'ensemble.



Dualtec System® III Technology
Fixation polyaxiale verrouillée

SYSTÈME DE VERROUILLAGE MONOAXIAL

- La tête de vis vient en butée dans le plot garantissant le verrouillage (1).
- La tête de vis est enfouie dans la plaque (2).
- Plaque et vis de même matériau : titane allié.
- Des vis non verrouillées (CT3.5LxxD) peuvent être utilisées dans les plots verrouillés à la discrétion du chirurgien.



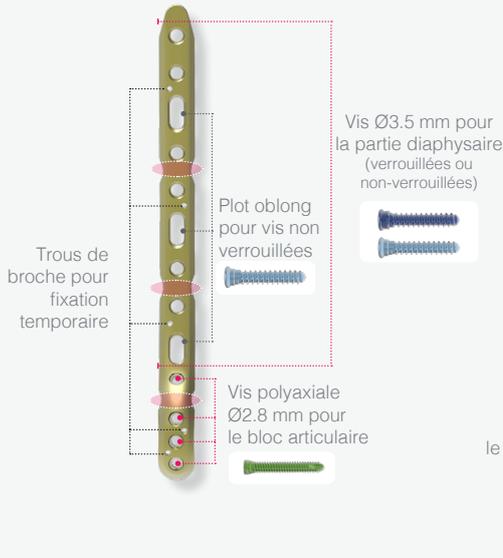
Le filetage sous tête de vis et le taraudage du plot de la plaque sont dotés des mêmes caractéristiques

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

HUMÉRUS DISTAL : PLAQUES MÉDIALES, LATÉRALES ET POSTÉRO-LATÉRALES

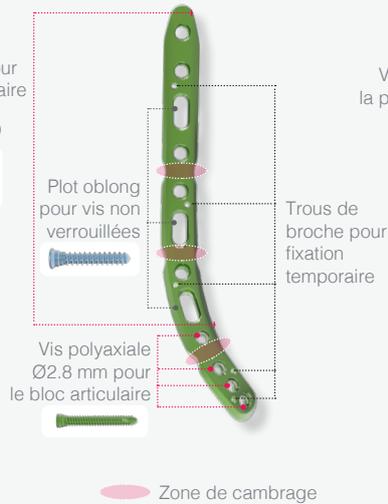
PLAQUES MÉDIALES

- Colonne médiale
- Positionnement médial
- Orientation médio-latérale des vis distales



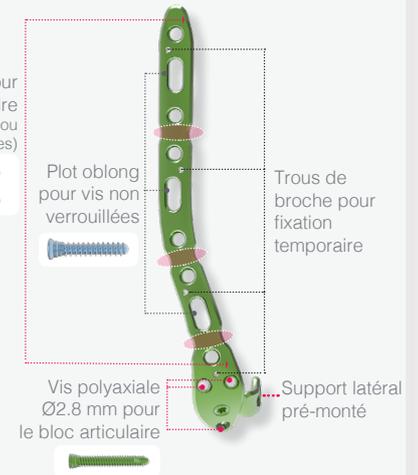
PLAQUES LATÉRALES

- Colonne latérale
- Positionnement latéral
- Orientation latéro-médiale des vis distales



PLAQUES POSTÉRO-LATÉRALES

- Colonne latérale
- Positionnement dorsal
- Orientation postéro-antérieure et latéro-médiale des vis distales
- Support latéral pré-monté (*plus d'information page 8*)



Les bords et extrémités de toutes les plaques sont arrondis afin de minimiser l'irritation des tissus mous.

→ FIXATION POLYAXIALE : MONTAGE À DEUX PLAQUES

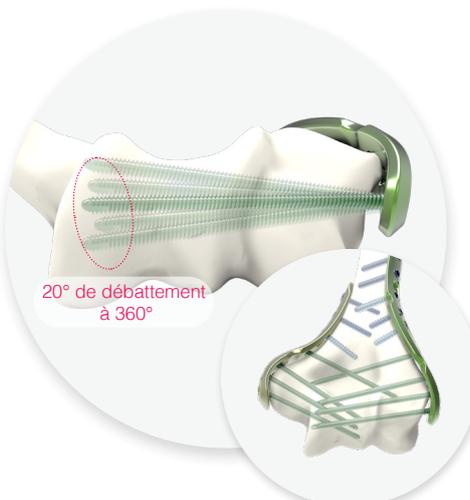
► Fixation polyaxiale verrouillée

- Permet au chirurgien d'atteindre l'ensemble des fragments du bloc articulaire grâce aux vis longues.
- Permet d'éviter les conflits entre les vis dans le bloc articulaire.

PLAQUES MÉDIALES



PLAQUES LATÉRALES

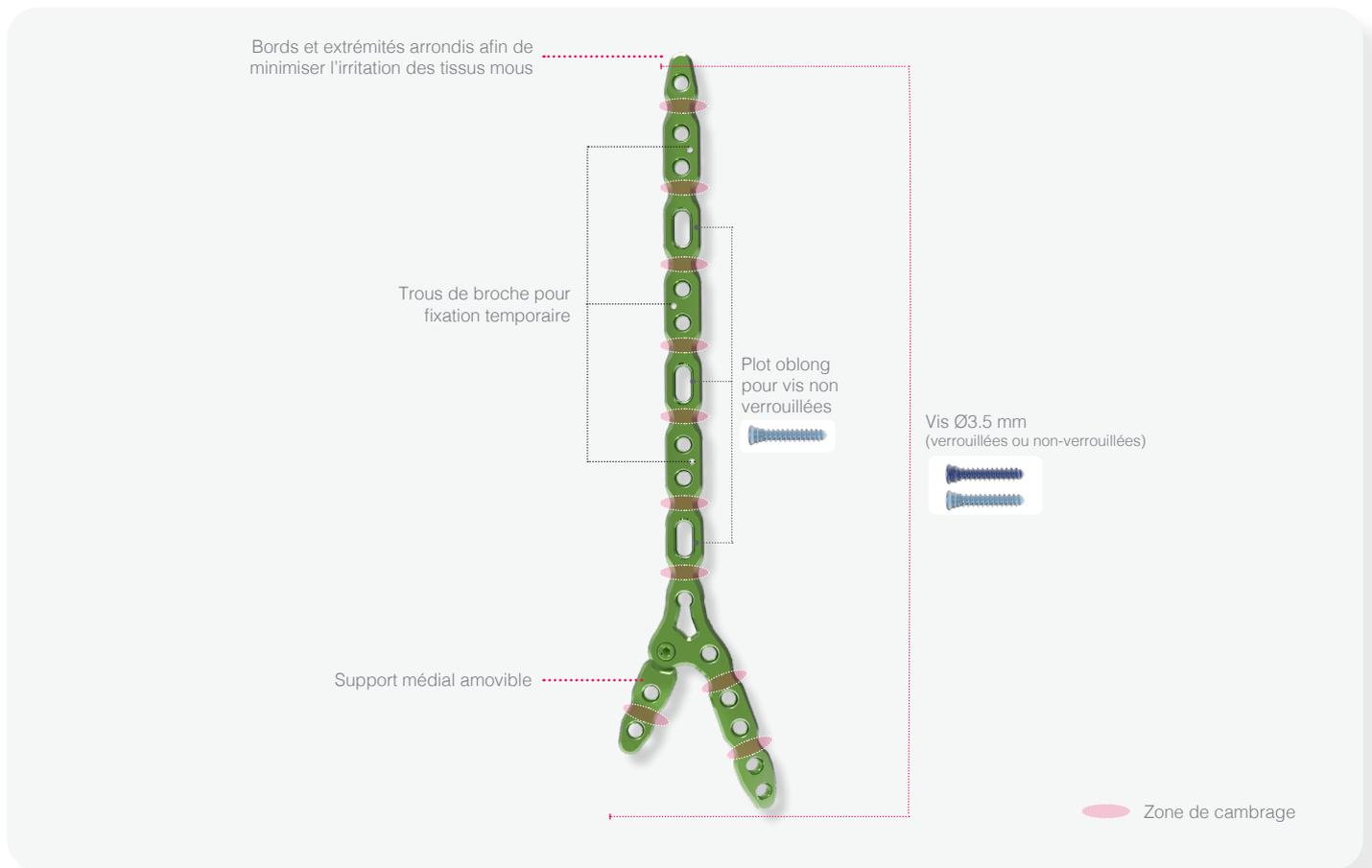


PLAQUES POSTÉRO-LATÉRALES



CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

HUMÉRUS DISTAL : PLAQUES EN Y



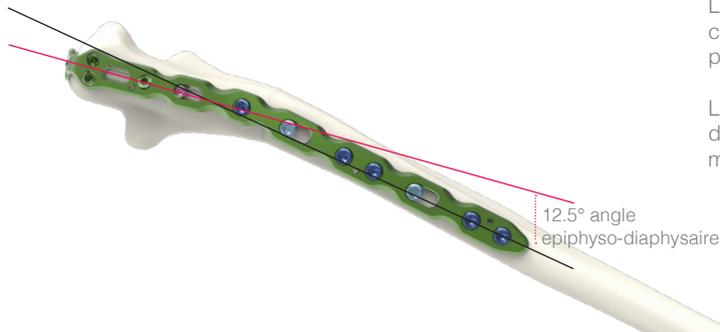
- ▶ Plaque conçue pour les fractures supra-condyliennes.
- ▶ La forme en Y permet de supporter les colonnes médiales et latérales avec une seule plaque.
- ▶ Diamètre unique 3.5 mm pour toutes les vis.
- ▶ Support médial amovible pour s'adapter aux différentes fractures et anatomies (*plus d'information page 8*).



CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

PLAQUES D'OLÉCRÂNE

→ IMPLANTS PRÉFORMÉS



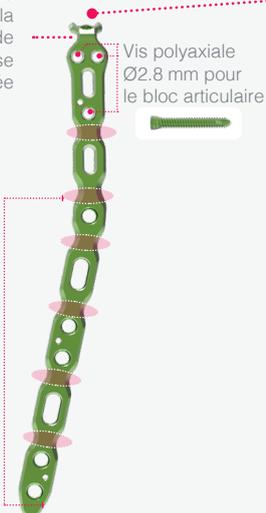
La gamme de plaques d'olécrâne de la gamme Alians Elbow S a été conçue à partir d'études ostéologiques sur l'olécrâne. Le design de la plaque est adapté à la courbe épiphyseo-diaphysaire de l'olécrâne.

Le profil anatomique de la plaque ainsi que les têtes des vis enfouies dans la plaque sont conçues pour limiter les risques d'irritation des tissus mous.

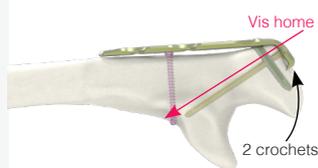
PLAQUES STANDARD

Réduction de la largeur de l'implant au niveau de la pointe de l'olécrâne, afin de réduire les risques de nécrose cutanée

Renforcement de l'implant en partie diaphysaire pour résister aux forces de flexion
+
Vis Ø3.5 mm pour la partie diaphysaire (verrouillées ou non-verrouillées)



Vis «home run» orientée vers la base de la coronoïde et traversant le foyer de fracture afin d'améliorer la stabilité du montage ou de créer de la compression



2 crochets s'insérant sur le massif olécrânien, facilite la réduction et améliore la stabilité en limitant les contraintes liées au tendon tricipital

+ Profil fin et étroit afin de minimiser l'irritation des tissus mous

PLAQUE ÉTROITE

Réduction de la largeur de l'implant au niveau de la pointe de l'olécrâne, afin de réduire les risques de nécrose cutanée.

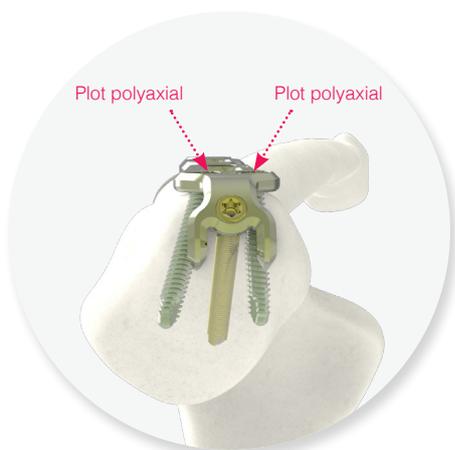
Vis polyaxiale Ø2.8 mm pour le bloc articulaire

Vis verrouillée Ø2.8 mm pour la partie diaphysaire

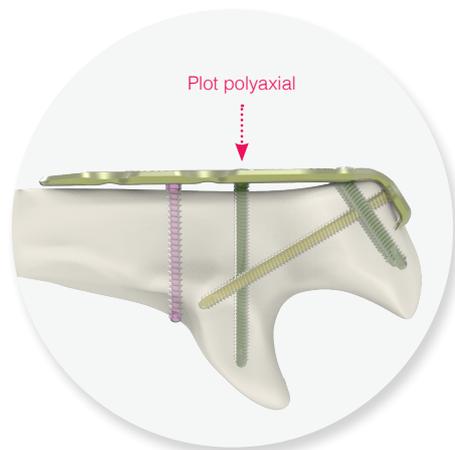


Zone de cambrage

→ FIXATION POLYAXIALE VERROUILLÉE



2 VIS OLÉCRÂNIENNES:
Les vis sont orientées vers le bec de l'olécrâne.



VIS CORONOÏDIENNE :
La vis coronoïdienne permet la stabilisation de la coronoïde.

INSTRUMENTATION

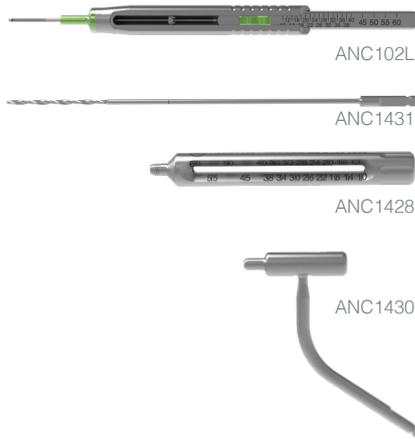
MESURE DE LONGUEUR DE VIS

Pour tous les plots de la gamme Alians Elbow S, la mesure de la longueur peut être obtenue des deux façons suivantes:

- Pendant le perçage, en lisant directement la longueur sur la jauge guide à l'aide du trait de marquage du foret (a)
- En utilisant la jauge de longueur appropriée après perçage (b)



Pour les vis Ø2.8 mm



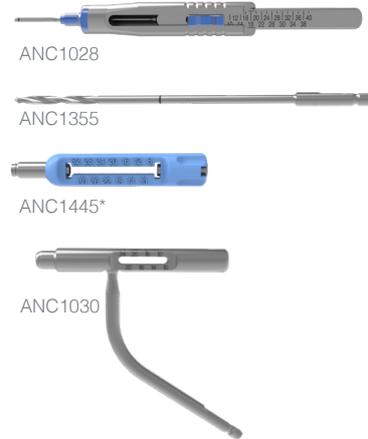
Jauge de longueur

Foret

Jauge guide

Jauge guide pour plots oblongs

Pour les vis Ø3.5 mm

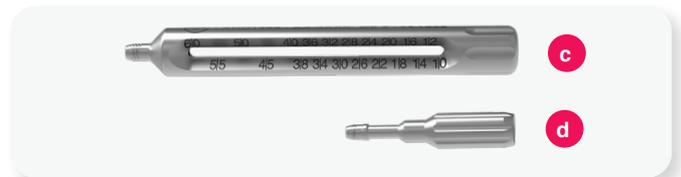


* Pour les vis Ø3.5 mm allant au delà de 32 mm, il est nécessaire d'utiliser la jauge de longueur (ANC1028)

GUIDE DE PERÇAGE

Pour tous les plots verrouillés Ø2.8 de la gamme Alians Elbow S le perçage peut être réalisé en utilisant deux guides de perçages différents:

- ANC1428 – Jauge guide fileté longue Ø2.0 mm : la longueur de la vis peut être lue directement pendant le perçage (c)
- ANC1429 – Canon fileté Ø2.0 mm : la longueur de la vis doit être mesurée avec la jauge de longueur (ANC102L) (d)



SUPPORTS AMOVIBLES

La gamme Alians Elbow S propose des plaques avec des supports amovibles. Selon les indications et l'anatomie du patient, ces supports peuvent être retirés à l'aide du tournevis T15 (ANC1027) (e).



LA PLAQUE EN Y:

La plaque en Y propose une extension médiale amovible permettant de supporter la colonne médiale d'humérus distal.



LA PLAQUE POSTÉRO-LATÉRALE

La plaque postéro-latérale propose un support latéral amovible, permettant l'insertion de 2 longues vis polyaxiales additionnelles dans le bloc articulaire. Ces deux vis vont de la colonne latérale vers la colonne médiale de l'humérus distal.

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

HUMÉRUS DISTAL – MONTAGE À DEUX PLAQUES : PLAQUE MÉDIALE

Exemple de technique opératoire avec une plaque médiale taille 1 (NTSM1D).

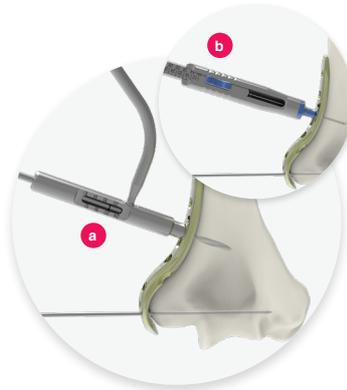
Cette technique est applicable à la fois pour les montages perpendiculaires et parallèles. La finalisation de la fixation de la plaque médiale se fait après la fixation de la seconde plaque.



1. Après réduction de l'humérus distal, positionner la plaque sur la partie médiale de l'os. La plaque peut être temporairement fixée à l'aide de broches Ø1.6 mm (33.0216.210).



2. Dans un plot oblong, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide non fileté coudée (ANC1030) et le foret Ø2.7mm (ANC1355).

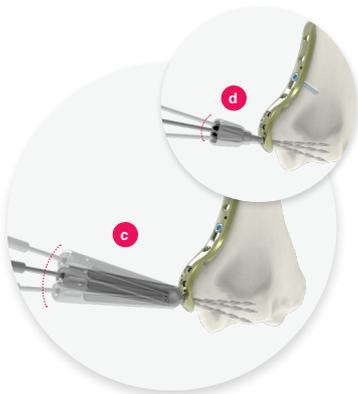


3. Mesurer la longueur de la vis directement en utilisant la jauge guide (ANC1030) (a) ou avec la jauge de longueur (ANC1028) (b).



4. Insérer une vis non verrouillée Ø3.5 mm (CT3.5LxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

Répéter les étapes 2 à 4 pour les plots oblongs restants.



5. Les plots distaux de la plaque permettent la fixation polyaxiale des vis.

Insérer la longue jauge guide fileté Ø2.0 mm (ANC1428) dans l'un des plots distaux. Au besoin, l'orienter comme souhaité et réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431) (c).

Option : un canon fileté court (ANC1429) peut être utilisé pour guider le foret (d).

Répéter ces étapes pour toutes les vis distales restantes.



6. Mesurer la longueur de la vis directement sur la jauge guide (ANC1428) (c) ou avec la jauge de longueur (ANC102L) (e).

Option : Si le canon court (ANC1429) a été utilisé, la mesure doit être obtenue à l'aide de la jauge de longueur uniquement.



7. Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).

Répéter ces étapes pour les plots verrouillés distaux restants.



POUR FINALISER LE MONTAGE :



avec une plaque latérale pour un montage parallèle, référez-vous à la page 10



avec une plaque postéro-latérale pour un montage perpendiculaire, référez-vous à la page 11

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

HUMÉRUS DISTAL – MONTAGE PARALLÈLE : PLAQUE LATÉRALE

Exemple de technique opératoire avec une plaque médiale taille 1 (NTSM1D) et une plaque latérale taille 2 (NTDL2D) pour un montage parallèle.
Cette technique est applicable pour toutes les tailles de plaque médiales et latérales.



8. Positionner la plaque sur la partie latérale de l'os. La plaque peut être temporairement fixée à l'aide de broches Ø1.6 mm (33.0216.210).



9. Dans un plot oblong, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide non fileté (ANC1030) et le foret Ø2.7mm (ANC1355).



10. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3).

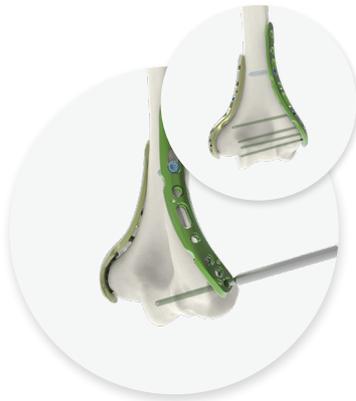
Insérer une vis non-verrouillée Ø3.5 mm (CT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

Répéter les étapes 9 et 10 pour tous les plots oblongs restants.



11. Les plots distaux de la plaque permettent la fixation polyaxiale des vis.

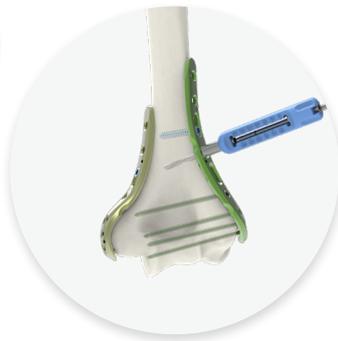
Insérer la jauge guide fileté Ø2.0 mm (voir détails page 9 étape 5) dans l'un des plots distaux. Au besoin, l'orienter comme souhaité et réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431).



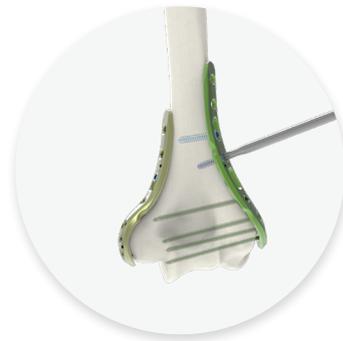
12. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 6)

Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).

Répéter ces étapes pour toutes les vis distales restantes.



13. Dans le premier plot verrouillé diaphysaire, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide fileté (ANC1445) et le foret Ø2.7mm (ANC1355).



14. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3)

Insérer une vis verrouillée Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).



RÉSULTAT FINAL

Selon les étapes 13 et 14, finaliser la procédure en insérant les vis verrouillées Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) restantes dans la partie diaphysaire des plaques médiales et latérales, en allant dans le sens distal vers proximal.

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

HUMÉRUS DISTAL – MONTAGE PERPENDICULAIRE : PLAQUE POSTÉRO-LATÉRALE

Exemple de technique opératoire avec une plaque médiale taille 1 (NTSM1D) et une plaque postéro-latérale taille 2 (NTDQ2D) pour un montage perpendiculaire.
Cette technique est applicable pour toutes les tailles de plaque médiales et postéro-latérales.



8. Positionner la plaque sur la partie postérieure de l'os. La plaque peut être temporairement fixée à l'aide de broches Ø1.6 mm (33.0216.210).

9. Dans un plot oblong, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide non fileté coudée (ANC1030) et le foret Ø2.7 mm (ANC1355).

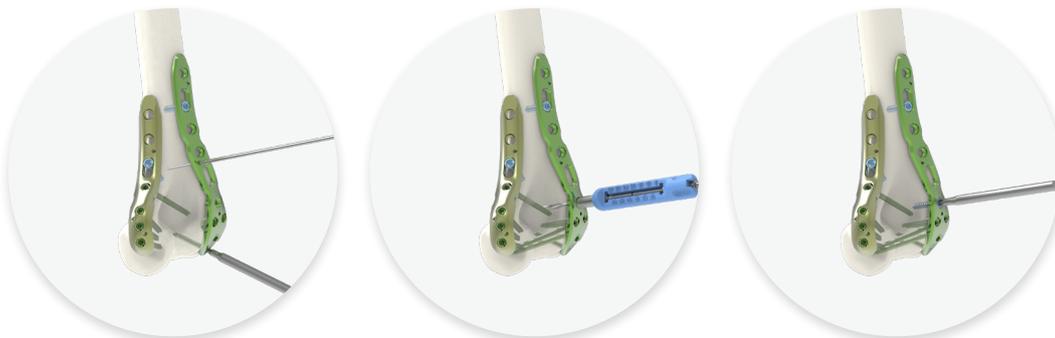
10. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9).

Insérer une vis non-verrouillée Ø3.5 mm (CT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

11. Les plots distaux de la plaque permettent la fixation polyaxiale des vis.

Insérer la jauge guide fileté Ø2.0 mm (voir détails page 9 étape 5) dans l'un des plots distaux. Au besoin, l'orienter comme souhaité et réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431).

Option : Dans le cas où le support latéral n'est pas nécessaire, il peut être retiré à l'aide du tournevis T15 (ANC1027) (a). Dans ce cas, une vis verrouillée Ø3.5 mm peut être insérée dans le trou laissé libre.



12. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 6)

Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).

Répéter ces étapes pour toutes les vis distales restantes.

13. Dans le premier plot verrouillé diaphysaire, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide fileté (ANC1445) et le foret Ø2.7 mm (ANC1355).

14. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3).

Insérer une vis verrouillée Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

Option: Si le support latéral a été retiré, répéter les étapes 13 et 14 pour le trou distal laissé libre.



RÉSULTAT FINAL

Selon les étapes 13 et 14, finaliser la procédure en insérant les vis verrouillées Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) restantes dans la partie diaphysaire des plaques médiales et postéro-latérales, en allant dans le sens distal vers proximal.

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

HUMÉRUS DISTAL - PLAQUE Y

Exemple de technique opératoire avec une plaque en Y taille 3 (NTDY3D). Cette technique est applicable pour toutes les tailles de plaque en Y.



1. Positionner la plaque sur la partie postérieure de l'os. La plaque peut être temporairement fixée à l'aide de broches Ø1.6 mm (33.0216.210).

Option : Dans le cas où le support médial n'est pas nécessaire, il peut être retiré à l'aide du tournevis T15 (ANC1027) (a). Dans ce cas, une vis verrouillée Ø3.5 mm peut être insérée dans le trou laissé libre.



2. Dans un plot oblong, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide non fileté coudée (ANC1030) et le foret Ø2.7 mm (ANC1355).



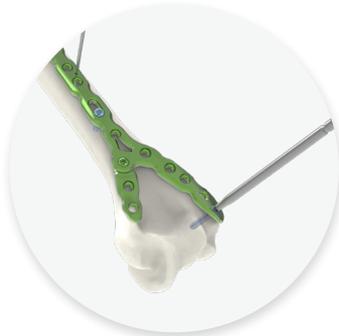
3. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3).

Insérer une vis non-verrouillée Ø3.5 mm (CT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

Répéter les étapes 2 et 3 pour tous les plots oblongs restants.



4. Dans le plot verrouillé le plus distal de la colonne latérale, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide fileté (ANC1445) et le foret Ø2.7 mm (ANC1355).



5. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3).

Insérer une vis verrouillée Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).



6. Procéder de la même manière pour la vis la plus distale de la colonne médiale

Option : Si le support médial a été enlevé, répéter les étapes 4 et 5 pour le trou laissé libre.



RÉSULTAT FINAL

Selon les étapes 4 et 5, finaliser la procédure en insérant les vis verrouillées Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) restantes, en commençant par les vis les plus proches du trait de fracture vers les extrémités de la plaque.

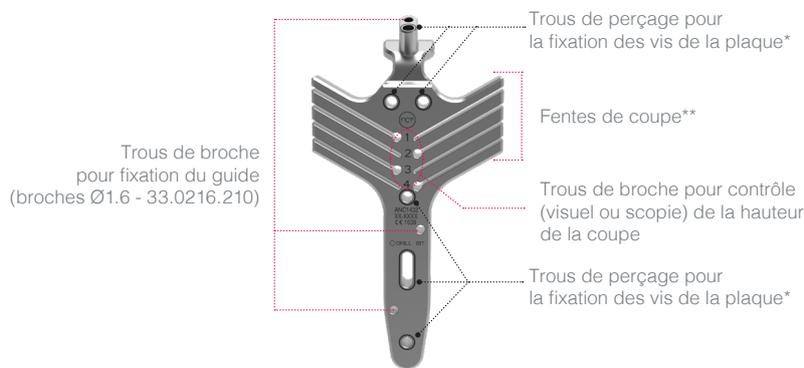
TECHNIQUE OPÉRATOIRE

OLÉCRÂNE - GUIDE D'OLÉCRÂNOTOMIE

→ GUIDE DE COUPE SPÉCIFIQUE POUR L'OLÉCRÂNOTOMIE

Le guide de coupe d'olécrâne (ANC1432) permet de réaliser les coupes **nécessaires pour une approche par olécrânotomie**.

Le guide de coupe d'olécrâne permet l'ajustement de la coupe chevron selon 4 positions. Il permet également de pré-percer l'olécrâne pour une réduction ultérieure anatomique à l'aide de la plaque étroite (HTSPN1D).



*Les trous de perçage pour la fixation des vis sont identifiés par un contour noir : DRILL BIT ●

**Dimensions de lame : 10 mm de largeur et 0.5 +/- 0.05 d'épaisseur

→ TECHNIQUE OPÉRATOIRE



1. Fixation du guide de coupe.



2. Étape de coupe : le choix de la hauteur de coupe peut être adapté grâce aux différentes fentes du guide.



3. Positionnement de la plaque (HTSPN1D) suivant les trous pré-perçés.



RÉSULTAT FINAL

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

OLÉCRÂNE – PLAQUE ÉTROITE

Exemple de technique opératoire avec une plaque d'olécrâne étroite (HTSPN1D)

Cette technique est applicable pour toutes les tailles de plaque d'olécrâne standard en partie proximale.



1. Positionner la plaque sur le massif olécrânien. La plaque peut être temporairement fixée à l'aide de broches Ø1.6 mm (33.0216.210).



2. Dans le plot oblong le plus distal, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide non filetée coudée (ANC1430) et le foret Ø2.0 mm (ANC1431).



3. Mesurer la longueur de la vis en utilisant la jauge de longueur (ANC102L) (voir détails page 9 étape 6).

Insérer une vis non-verrouillée Ø2.8 mm (CT2.8LxxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).



4. **Vis «Home run»**
Insérer la jauge guide filetée Ø2.0 mm (voir détails page 9) dans le plot monoaxial entre les crochets proximaux. Réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431).



5. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9)

Insérer une vis non-verrouillée Ø2.8 mm (RDT2.8LxxD) jusqu'à la base de la coronoïde à l'aide du tournevis T8 (ANC575) pour obtenir de la compression.

Si la compression n'est pas nécessaire, une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxxD) peut être utilisée à la place.



6. Les deux plots distaux polyaxiaux permettent de viser le bec de l'olécrâne.

Insérer la jauge guide filetée Ø2.0 mm (voir détails page 9) dans l'un des plots et réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431).

Pour éviter les conflits avec la vis «Home run», orienter le perçage de façon divergente.



7. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 6).

Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).

Répéter l'étape 6 pour la deuxième vis polyaxiale.



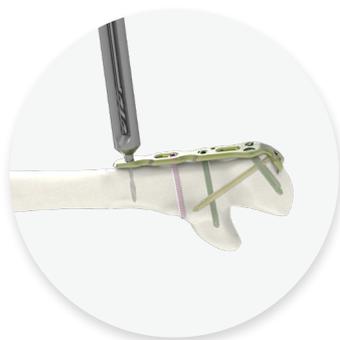
8. **Vis coronoïdienne**
Insérer la jauge guide filetée Ø2.0 mm (ANC1428) (voir détails page 9 étape 5) dans le plot polyaxial proximal. Au besoin, l'orienter pour viser le sommet du processus coronoïde et éviter tout conflit avec la vis « Home run ».

Réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431).



9. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 6).

Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).

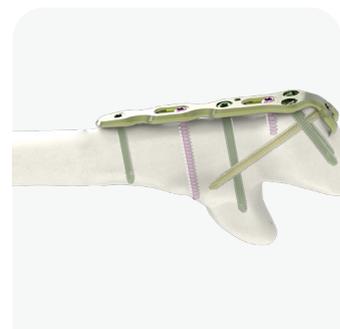


10. Insérer la jauge guide filetée Ø2.0 mm (voir détails page 9 étape 5) dans le plot monoaxial distal restant et réaliser le perçage à l'aide du foret Ø2.0 mm (ANC1431).



11. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 6).

Insérer une vis verrouillée Ø2.8 mm (TDT2.8LxxD) à l'aide du tournevis T8 (ANC575).



RÉSULTAT FINAL

Si la fracture le permet, finaliser le montage en insérant une vis corticale dans le plot oblong le plus proximal (selon la technique des étapes 2 et 3)

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

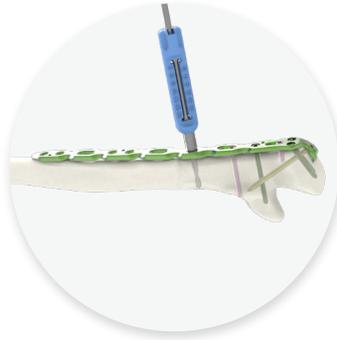
OLÉCRÂNE - PLAQUE STANDARD

Exemple de technique opératoire avec une plaque d'olécrâne standard taille 3 (HTDPS3D).

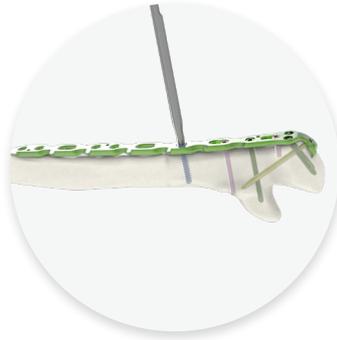


12. La technique opératoire pour les plaques d'olécrâne standard est strictement identique à celle de plaque étroite pour la partie proximale.

Sur la partie distale, des vis Ø3.5 mm doivent être utilisées.



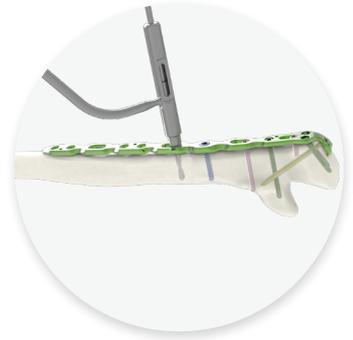
13. Dans le plot verrouillé Ø3.5 le plus distal, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide fileté (ANC1445) et le foret Ø2.7mm (ANC1355).



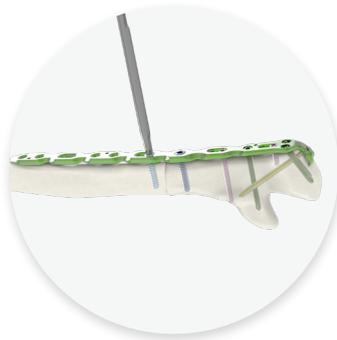
14. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3).

Insérer une vis verrouillée Ø3.5 mm (SOT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

Répéter les étapes 13 et 14 pour tous les plots verrouillés restants.



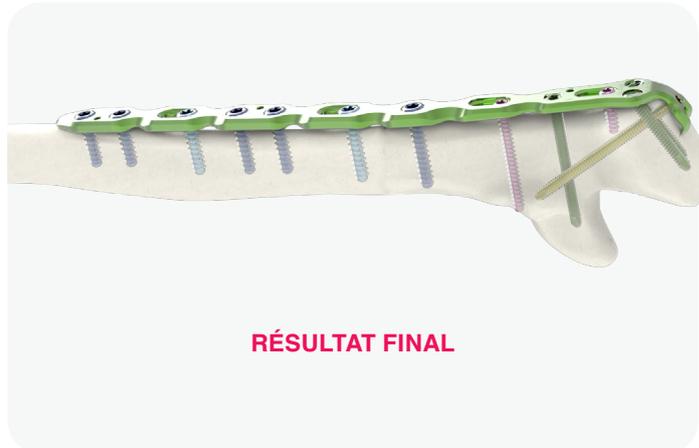
15. Dans le plot oblong proximal, réaliser le perçage en utilisant la jauge guide non fileté coudée (ANC1030) et le foret Ø2.7mm (ANC1355).



16. Mesurer la longueur de la vis (voir détails page 9 étape 3)

Insérer une vis non-verrouillée Ø3.5 mm (CT3.5LxxD) à l'aide du tournevis T15 (ANC1027).

Répéter les étapes 15 et 16 pour tous les plots oblongs restants.



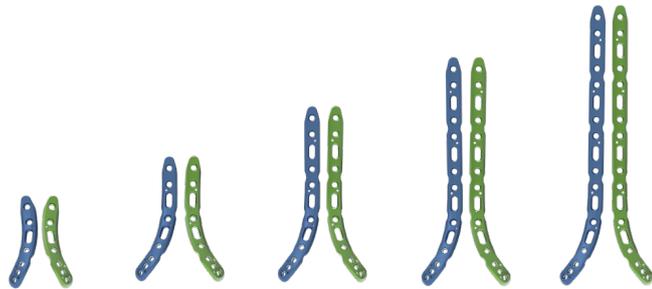
RÉSULTAT FINAL

RÉFÉRENCES D'IMPLANTS

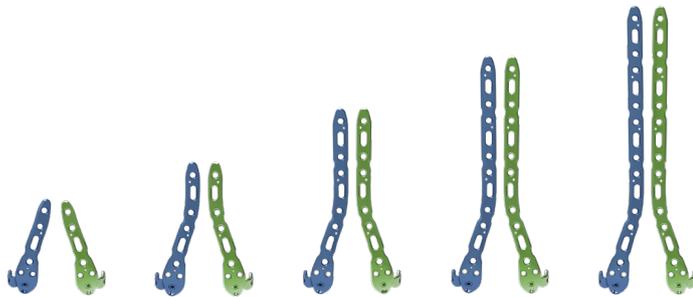
→ PLAQUES D'HUMÉRUS DISTAL



NTSM1D NTSM2D NTSM3D NTSM4D



NTxL1D NTxL2D NTxL3D NTxL4D NTxL5D



NTxQ1D NTxQ2D NTxQ3D NTxQ4D NTxQ5D

PLAQUES MÉDIALES

Réf	Désignation
NTSM1D	Plaque médiale d'humérus distal - Symétrique - Taille 1 - 7 plots - L77 mm
NTSM2D	Plaque médiale d'humérus distal - Symétrique - Taille 2 - 10 plots - L113 mm
NTSM3D	Plaque médiale d'humérus distal - Symétrique - Taille 3 - 13 plots - L151 mm
NTSM4D	Plaque médiale d'humérus distal - Symétrique - Taille 4 - 16 plots - L189 mm

PLAQUES LATÉRALES

Réf	Désignation
NTGL1D	Plaque latérale d'humérus distal - Gauche - Taille 1 - 7 plots - L67 mm
NTDL1D	Plaque latérale d'humérus distal - Droite - Taille 1 - 7 plots - L67 mm
NTGL2D	Plaque latérale d'humérus distal - Gauche - Taille 2 - 9 plots - L93 mm
NTDL2D	Plaque latérale d'humérus distal - Droite - Taille 2 - 9 plots - L93 mm
NTGL3D	Plaque latérale d'humérus distal - Gauche - Taille 3 - 12 plots - L131 mm
NTDL3D	Plaque latérale d'humérus distal - Droite - Taille 3 - 12 plots - L131 mm
NTGL4D	Plaque latérale d'humérus distal - Gauche - Taille 4 - 15 plots - L169 mm
NTDL4D	Plaque latérale d'humérus distal - Droite - Taille 4 - 15 plots - L169 mm
NTGL5D-ST*	Plaque latérale d'humérus distal - Gauche - Taille 5 - STÉRILE - 18 plots - L207 mm
NTDL5D-ST*	Plaque latérale d'humérus distal - Droite - Taille 5 - STÉRILE - 18 plots - L207 mm

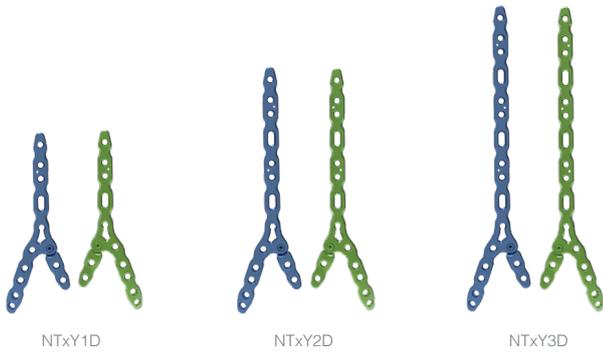
PLAQUES POSTÉRO-LATÉRALES

Réf.	Désignation
NTGQ1D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Gauche - Taille 1 - 9 plots - L71 mm
NTDQ1D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Droite - Taille 1 - 9 plots - L71 mm
NTGQ2D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Gauche - Taille 2 - 11 plots - L99 mm
NTDQ2D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Droite - Taille 2 - 11 plots - L99 mm
NTGQ3D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Gauche - Taille 3 - 14 plots - L137 mm
NTDQ3D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Droite - Taille 3 - 14 plots - L137 mm
NTGQ4D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Gauche - Taille 4 - 17 plots - L175 mm
NTDQ4D	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Droite - Taille 4 - 17 plots - L175 mm
NTGQ5D-ST*	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Gauche - Taille 5 - STÉRILE - 20 plots - L212 mm
NTDQ5D-ST*	Plaque postérolatérale d'humérus distal - Droite - Taille 5 - STÉRILE - 20 plots - L212 mm

* Uniquement disponible en version stérile sur demande

RÉFÉRENCES D'IMPLANTS

→ PLAQUES D'HUMÉRUS DISTAL



PLAQUES Y	
Réf	Désignation
NTGY1D	Plaque Y d'humérus distal - Gauche - Taille 1 - 12 plots - L134 mm
NTDY1D	Plaque Y d'humérus distal - Droite - Taille 1 - 12 plots - L134 mm
NTGY2D	Plaque Y d'humérus distal - Gauche - Taille 2 - 15 plots - L180 mm
NTDY2D	Plaque Y d'humérus distal - Droite - Taille 2 - 15 plots - L180 mm
NTGY3D	Plaque Y d'humérus distal - Gauche - Taille 3 - 18 plots - L226 mm
NTDY3D	Plaque Y d'humérus distal - Droite - Taille 3 - 18 plots - L226 mm

→ PLAQUES D'OLÉCRÂNE



PLAQUE ÉTROITE	
Réf.	Désignation
HTSPN1D	Plaque d'olécrâne - Étroite - Symétrique - Taille 1 - 7 plots - L64 mm



PLAQUES STANDARD	
Réf.	Désignation
HTGPS1D	Plaque d'olécrâne - Standard - Gauche - Taille 1 - 10 plots - L112 mm
HTDPS1D	Plaque d'olécrâne - Standard - Droite - Taille 1 - 10 plots - L112 mm
HTGPS2D	Plaque d'olécrâne - Standard - Gauche - Taille 2 - 13 plots - L153 mm
HTDPS2D	Plaque d'olécrâne - Standard - Droite - Taille 2- 13 plots - L153 mm
HTGPS3D	Plaque d'olécrâne - Standard - Gauche - Taille 3 - 16 plots - L194 mm
HTDPS3D	Plaque d'olécrâne - Standard - Droite - Taille 3 - 16 plots - L194 mm

RÉFÉRENCES D'IMPLANTS

→ VIS Ø2.8 MM



VIS VERROUILLÉES Ø2.8 MM À ÂME RENFORCÉE *

Réf.	Désignation
TDT2.8LxxD	Vis verrouillée Ø2.8 mm à âme renforcée Longueurs : de 10 mm à 60 mm (incrémentations de 2 mm de L10 à 40 mm) (incrémentations de 5 mm de L40 à 60 mm)

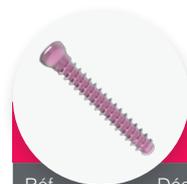
*Anodisées en vert



VIS NON VERROUILLÉES Ø2.8 MM À ÂME RENFORCÉE *

Réf.	Désignation
RDT2.8LxxD	Vis non verrouillée Ø2.8 mm à âme renforcée Longueurs : de 10 mm à 60 mm (incrémentations de 2 mm de L10 à 40 mm) (incrémentations de 5 mm de L40 à 60 mm)

*Anodisées en or

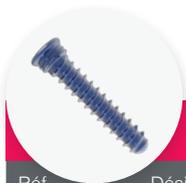


VIS NON VERROUILLÉES Ø2.8 MM *

Réf.	Désignation
CT2.8LxxD	Vis non verrouillée Ø2.8 mm Longueurs : de 10 mm à 60 mm (incrémentations de 2 mm de L10 à 40 mm) (incrémentations de 5 mm de L40 à 60 mm)

*Anodisées en rose

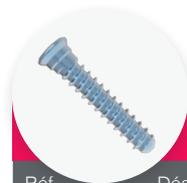
→ VIS Ø3.5MM



VIS VERROUILLÉES Ø3.5 MM *

Réf.	Désignation
SOT3.5LxxD	Vis verrouillée Ø3.5 mm Longueurs : de 10 mm à 40 mm (incrémentations de 2 mm)

*Anodisées en bleu



VIS NON VERROUILLÉES Ø3.5 MM *

Réf.	Désignation
CT3.5LxxD	Vis non verrouillée Ø3.5 mm Longueurs : de 10 mm à 40 mm (incrémentations de 2 mm)

*Anodisées en bleu clair

REMARQUE :

Tous les implants sont également disponibles en version stérile. Un «-ST» est ajouté à la fin de la référence

Exemple : TDT2.8L10D-ST

RÉFÉRENCES ANCILLAIRES

INSTRUMENTS		
Réf	Désignation	Qté
ANC344	Davier Verbrugge 24 cm	1
ANC345	Réducteur 200 mm	1
ANC348	Davier os setter 240 mm	1
ANC350	Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1	1
ANC351	Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 2	1
ANC575	Tournevis T8 à encliquetage rapide	2
ANC650	Fer à cambrer 1	2
ANC1027	Tournevis préhenseur T15 à encliquetage rapide AO	2
ANC1028	Jauge de longueur pour vis Ø3.5 mm	1
ANC102L	Jauge de longueur vis Ø2.8 mm - Mesures 10 - 60 mm	1
ANC1030	Jauge guide non filetée coudée Ø2.7 mm pour vis Ø3.5 mm	1
ANC1355	Foret à encliquetage rapide Ø2.7 mm - L125 mm	2
ANC1428	Jauge guide filetée longue Ø2.0 mm pour vis Ø2.8 mm	1
ANC1429	Canon fileté Ø2.0 mm pour vis Ø2.8 mm	2
ANC1430	Canon non fileté coudé Ø2.0 mm pour vis Ø2.8 mm	1
ANC1431	Foret à encliquetage rapide Ø2.0 mm - L180 mm	2
ANC1432	Guide de coupe olécrâne	1
ANC1445	Jauge guide filetée Ø2.7 mm pour vis Ø3.5 mm	2
33.0216.210	Broche Ø1.6 - L210 mm	8
33.0220.210	Broche Ø2.0 - L210 mm	8

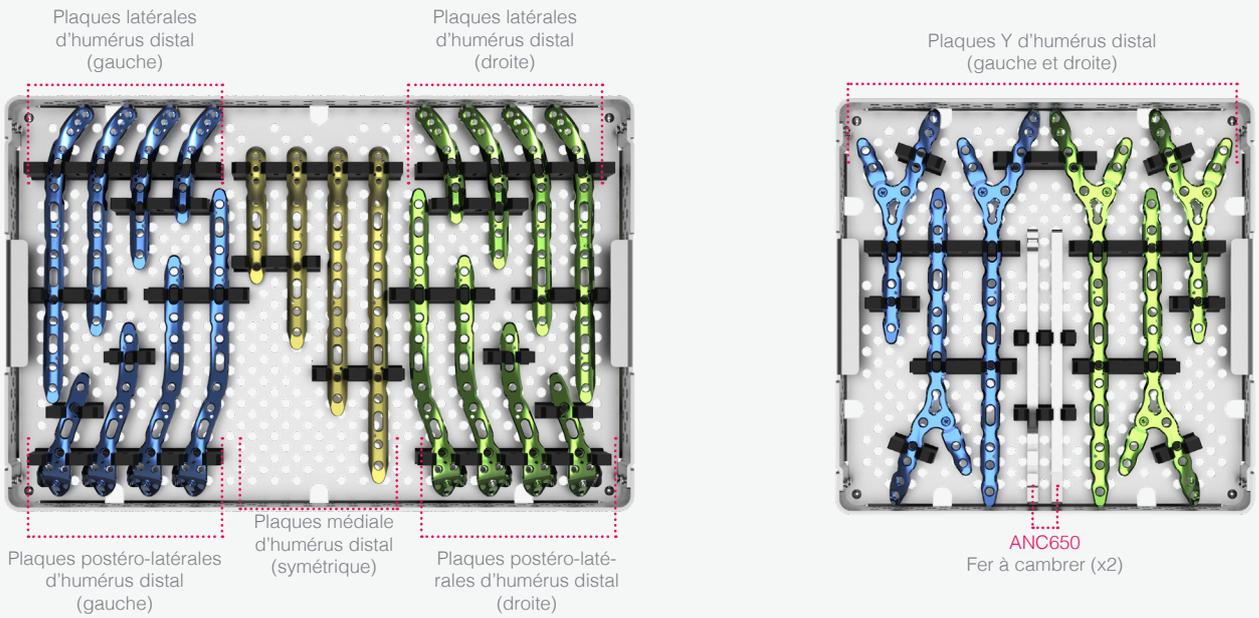
KIT D'ABLATION :

Pour tout retrait de matériel Alians Elbow S, il est indispensable de commander les ancillaires d'ablation **Newclip Technics** :

- ANC350 : Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm – Taille 1
- ANC351 : Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm – Taille 2
- ANC575 : Tournevis T8 à encliquetage rapide
- ANC974 : Tournevis T15 à encliquetage rapide

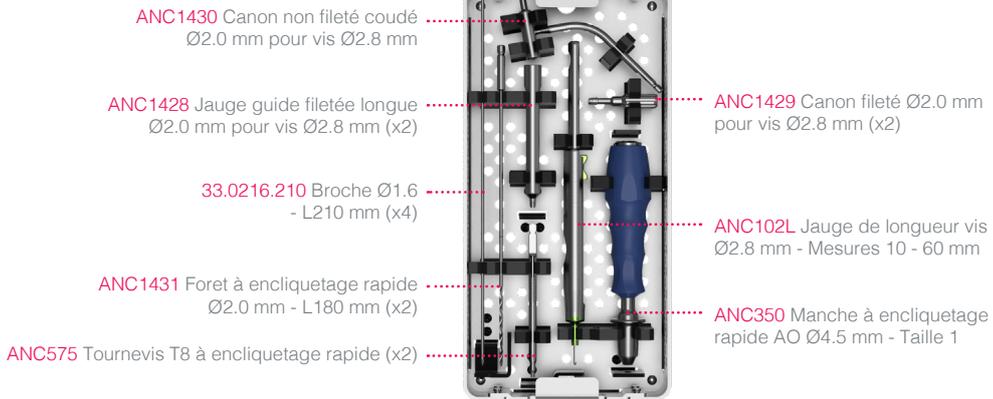
COMPOSITION DU KIT

PLAQUES

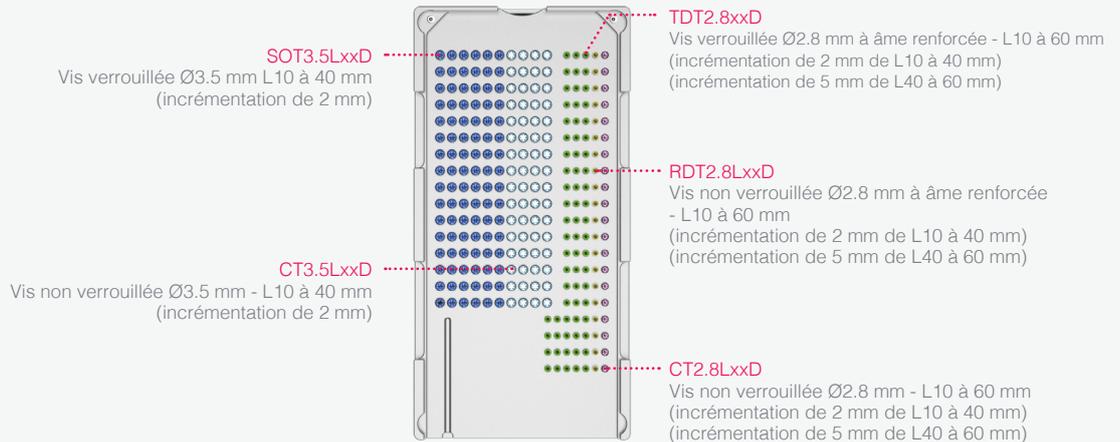


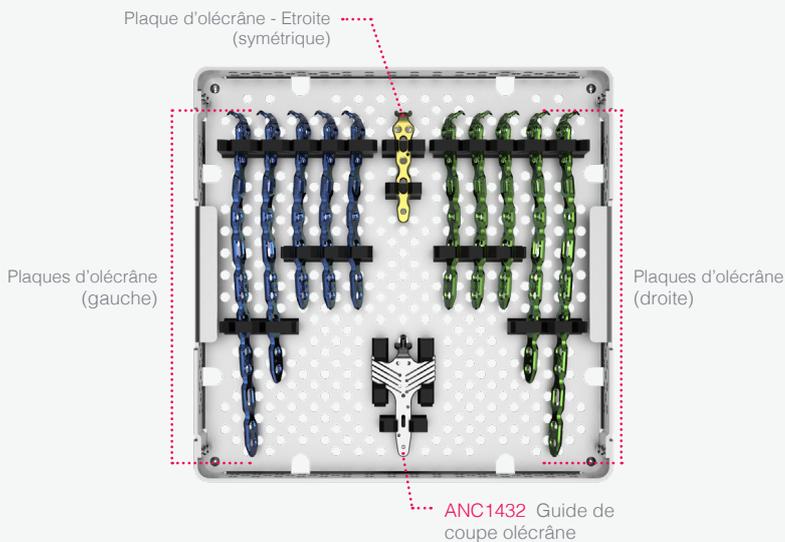
ANCILLAIRES

POUR LES VIS Ø2.8 MM

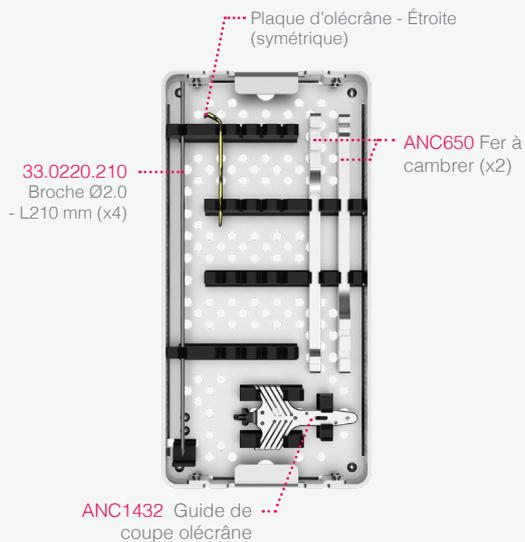


VIS

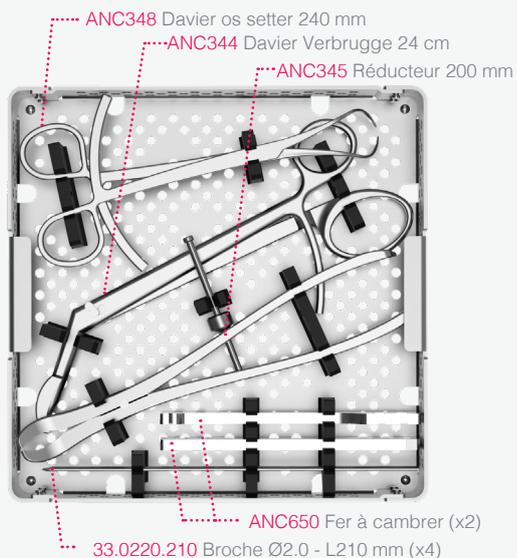
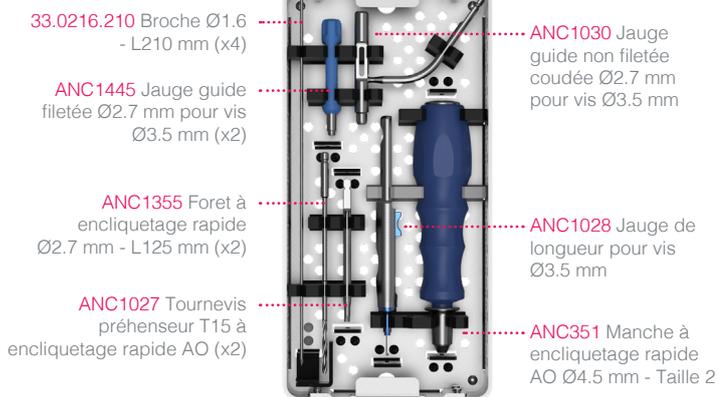




EN OPTION



POUR LES VIS Ø3.5 MM



Ces informations ont pour intérêt de présenter la gamme de dispositifs médicaux de Newclip Technics. Avant toute utilisation des dispositifs Newclip Technics, lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage et la notice d'utilisation incluant les instructions de nettoyage et de stérilisation. Ces produits doivent être manipulés et/ou implantés par des personnes formées, qualifiées et ayant pris connaissance de la notice d'utilisation. Le chirurgien reste responsable de son propre jugement professionnel et clinique avant toute utilisation de produits spécifiques sur un patient donné. Certains produits ne sont pas disponibles sur tous les marchés. La disponibilité des produits est sujette aux pratiques réglementaires et/ou médicales en vigueur sur les différents marchés. Veuillez contacter votre représentant Newclip Technics si vous avez des questions concernant la disponibilité des produits Newclip Technics dans votre pays.

NEWCLIP TECHNICS

45 rue des Garottières
44115 Haute Goulaine, France
+33 (0)2 28 21 37 12
commande@newcliptechnics.com
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS GERMANY

Newclip GmbH
Pröllstraße 11
D-86157 Augsburg, Germany
+49 (0)821 650 749 40
info@newclipgmbh.com
www.newclipgmbh.de

NEWCLIP TECHNICS USA

NewClip USA LLC
340 Tesconi Circle Suite A
Santa Rosa, CA 95401
+1 707 230 5078
customerservice@newclipusa.com
www.newclipusa.com

NEWCLIP TECHNICS AUSTRALIA

Newclip Australia
3B/11 Donkin Street
West End 4101, Australia
+61 (0)2 81 886 110
solutions@newclipaustralia.com
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS JAPAN

Newclip Technics Japan K.K.
KKK Bldg. 502, 3-18-1 Asakusabashi
Taito-Ku, Tokyo, 111-0053, Japan
+81 (0)3 58 25 49 81
Fax: +81 (0)3 58 25 49 86
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS IBERIA

Newclip Iberia
Calle Frederic Mompou, 4b
Sant Just Desvern, 08960 Barcelona, Spain
+34 938 299 526
contact@newclipiberia.com
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS BELGIUM

Newclip Belgiu
Derbystraat 43
9051 Sint-Denijs-Westrem
Belgium
+32 (0)9 231 13 31
contact@newclipiberia.com
www.newcliptechnics.com