

XPERT PFP.



PLAQUES FÉMORALES
PÉRIPROTHÉTIQUES





Xpert PFP.

PLAQUES FÉMORALES PÉRIPROTHÉTIQUES

Destination :

Les implants de la gamme Xpert PFP sont dédiés aux ostéosynthèses des fractures périprothétiques du fémur chez l'adulte.

Contre-indications :

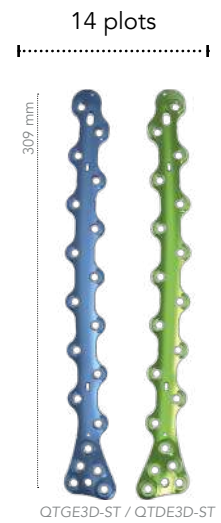
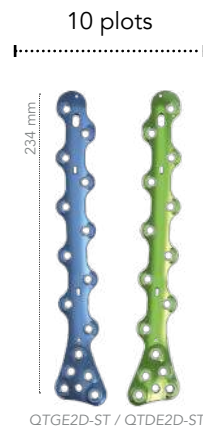
- Grossesse.
- Infections aiguës ou chroniques locales ou systémiques.
- Allergie à l'un des composants ou sensibilité aux corps étrangers.

Une large gamme de plaques.

PLAQUES DISTALES



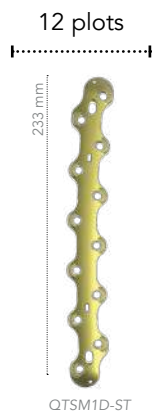
- 3 tailles asymétriques disponibles :



PLAQUES DIAPHYSAIRES



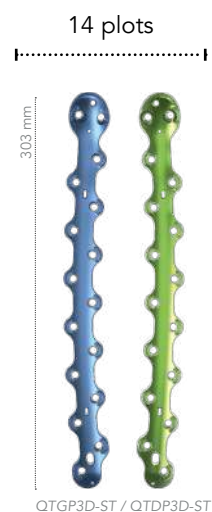
- 2 tailles symétriques disponibles :



PLAQUES PROXIMALES



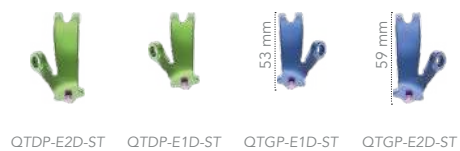
- 3 tailles asymétriques disponibles :



CROCHETS PROXIMAUX MODULAIRES POUR PLAQUES PROXIMALES ET PLAQUES CROCHET

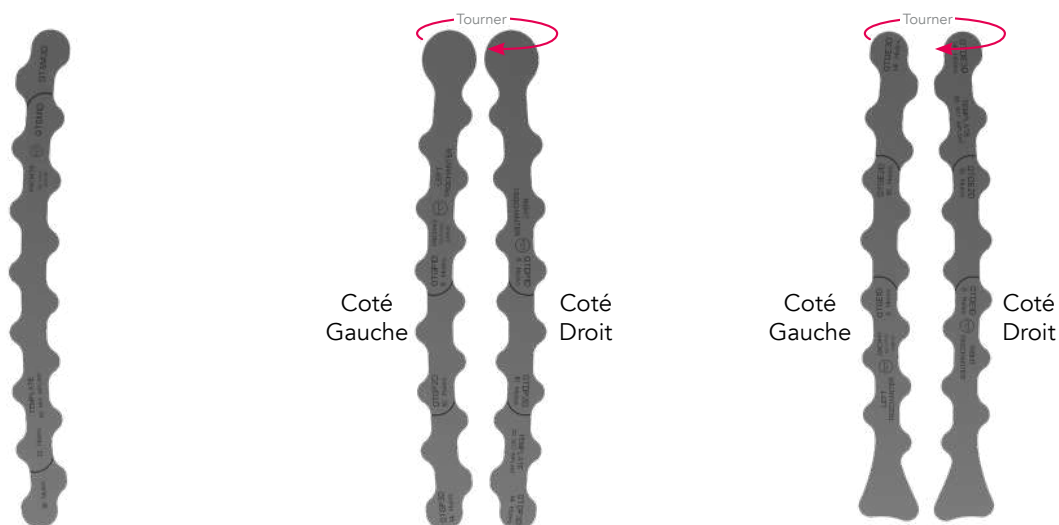


- 2 tailles asymétriques disponibles :



DES FANTÔMES POUR TOUTES LES PLAQUES

- Chaque type de plaque possède son **fantôme**, spécialement conçu pour déterminer rapidement et simplement la plaque appropriée pour chaque cas.



ANC1439: Fantôme pour plaques périprothétiques fémur diaphysaire

1 seul fantôme pour les 2 plaques diaphysaires

ANC1440: Fantôme pour plaques périprothétiques fémur proximal

1 seul fantôme pour les 6 plaques proximales
(un côté pour les plaques gauche, l'autre pour les plaques droites)

ANC1441: Fantôme pour plaques périprothétiques fémur distal

1 fantôme pour les 6 plaques distales
(un côté pour les plaques gauche, l'autre pour les plaques droites)

DES FANTÔMES POUR LES CROCHETS

- Les **fantômes** ont été conçus pour déterminer rapidement et simplement le crochet approprié pour chaque cas.
- 2 fantômes symétriques pour s'adapter aux côtés gauche et droit et pour choisir entre les 2 tailles (longueurs) de crochets.

Pour faciliter la manipulation des fantômes, verrouiller une jauge guide filetée (ANC998) sur le fantôme.



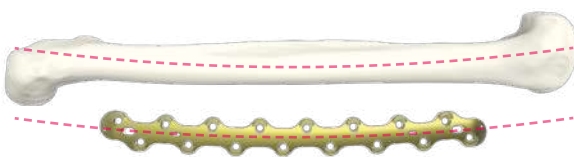
Ref: QTDPH1D-ST

Caractéristiques techniques.

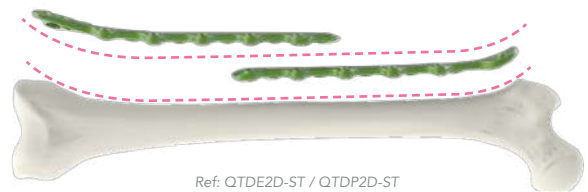
CARACTÉRISTIQUES DU SYSTÈME

PLAQUES ANATOMIQUES

- Design de l'implant et matériau utilisé (alliage de titane TA6V) étudiés pour une résistance mécanique optimisée.
- **Implants anatomiques** (anodisés jaune pour les plaques symétriques, vert pour les plaques droites et bleu pour les plaques gauches) : courbure adaptée à la plupart des diaphyses fémorales.



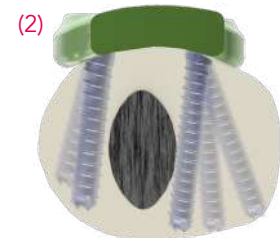
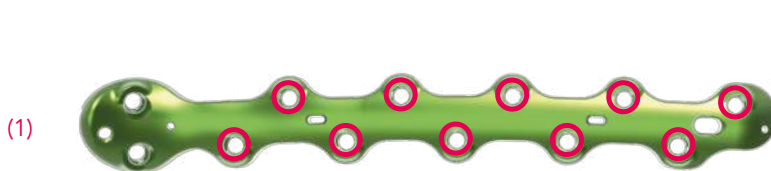
Ref: QTSM3D-ST



Ref: QTDE2D-ST / QTD2D-ST

CARACTÉRISTIQUES DES PLAQUES

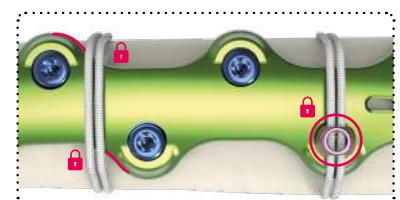
- **Vis décalées⁽¹⁾** et **système de verrouillage polyaxial⁽²⁾** permettant d'éviter un implant intra-médullaire sur **toute la longueur de la diaphyse fémorale** (sauf pour le plot oblong à rampe et le plot central dans la partie épiphysaire de la plaque distale).



- Design spécifique pour permettre de **positionner un cerclage⁽³⁾** et **empêcher sa translation**. Implants polyvalents **compatibles avec les cerclages** en acier inoxydable, titane, alliage chrome-cobalt ou polymère. Les vis verrouillées et les câbles de cerclages peuvent être associés. L'espace disponible pour le câble à travers la vis de cerclage a les dimensions suivantes : 4.0 mm de largeur et 2.0 mm d'épaisseur. Utiliser le tournevis T15 (ANC1577) pour insérer ou retirer la vis de cerclage des plots verrouillés dans la plaque.

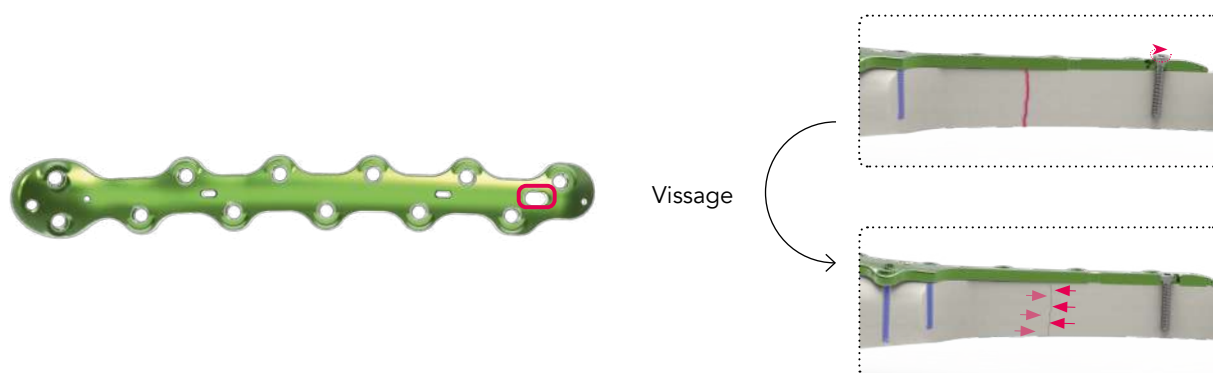


Images non contractuelles



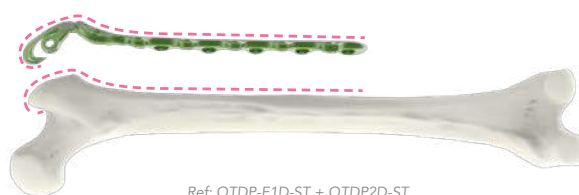
PLOT OBLONG A RAMPE COMPRESSIF

- Les plots oblongs à rampe présents sur toutes les plaques permettent une compression axiale guidée en utilisant l'interface vis/plaque.



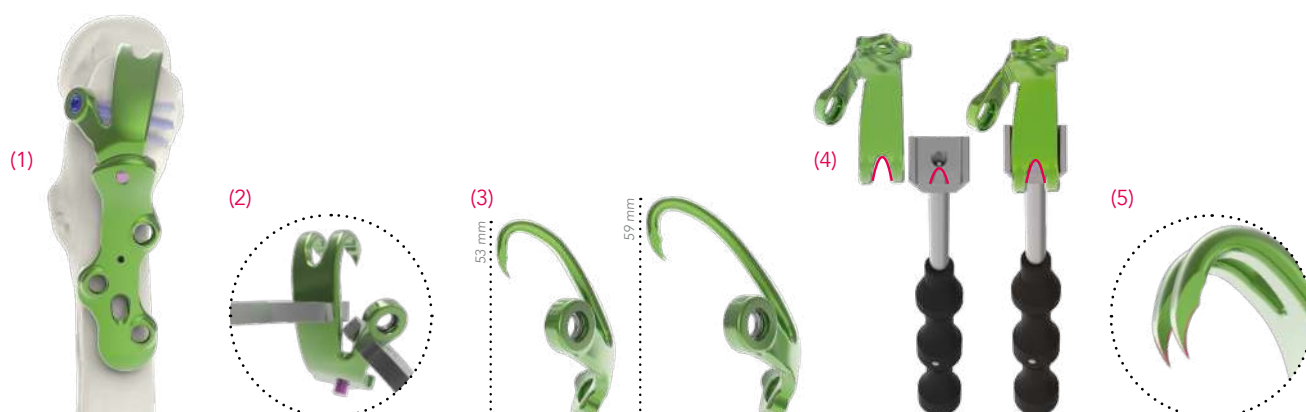
CROCHETS ANATOMIQUES

- Design spécifique et implants en alliage de titane TA6V pour une résistance mécanique optimisée.
- Implants anatomiques** (anodisés en vert pour les plaques droites et en bleu pour les plaques gauches) adaptés à la forme du grand trochanter.



CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DES CROCHETS

- Patte postérieure cambrable** avec un **plot polyaxial** afin de maintenir le fragment ⁽¹⁾. Le cambrage n'est possible qu'à cet endroit ⁽²⁾. Le cambrage ne peut s'effectuer qu'une seule fois et dans la même direction et ne doit pas être excessif.
- 2 tailles** pour s'adapter à différentes anatomies ⁽³⁾.
- Contre-forme** sur l'impacteur pour le positionner sur le crochet trochantérien et faciliter l'insertion de ce dernier ⁽⁴⁾.
- Crochets acérés** pour faciliter leur insertion ⁽⁵⁾.



CARACTÉRISTIQUES DE FIXATION

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DES VIS

• Vis de verrouillage :

- Vis de Ø4.5 mm à âme renforcée pour une résistance optimisée en flexion ⁽¹⁾.
- Empreinte hexalobe T20 ⁽²⁾.



• Vis de cerclage :

- Fenêtre pour câbles de cerclage : largeur 4.0 mm et épaisseur 2.0 mm.
- Empreinte hexalobe T15.



CARACTÉRISTIQUES DU SYSTÈME DE VERROUILLAGE

• Vis verrouillées :

- Conception avec profil affiné.
- La tête de vis est enfouie dans la plaque ⁽³⁾.
- La tête de vis vient en butée dans le plot, garantissant le verrouillage ⁽⁴⁾.
- Le filetage sous tête de vis et le taraudage du plot de la plaque sont dotés des mêmes caractéristiques géométriques, permettant la coaptation des deux profils lors du verrouillage ⁽⁵⁾.
- Plaques et vis faites du même matériau : alliage de titane TA6V.

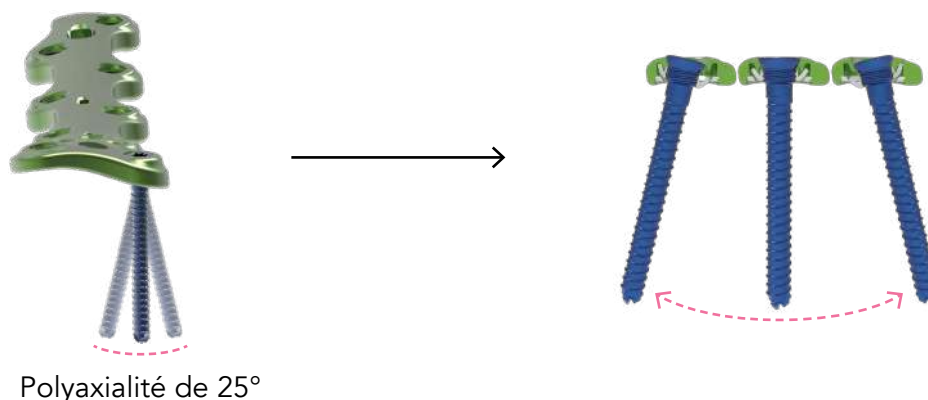


• Fixation monoaxiale verrouillée :

Oneclip®: concept breveté.

• Système de verrouillage polyaxial :

- La technologie DTS (concept breveté) permet le verrouillage de la vis dans la plaque tout en permettant l'angulation de la vis.
- Les plaques Newclip Technics combinent les technologies de verrouillage et de polyaxialité afin de créer un montage angulé monobloc.
- Possibilité d'anguler la vis avant le verrouillage (plage de verrouillage de 25°) grâce au système DTS® pour éviter l'articulation ou une prothèse.



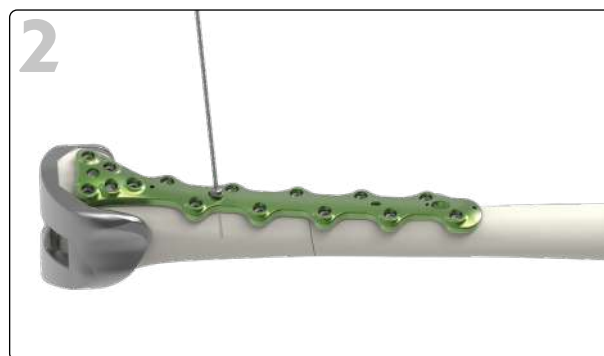
Technique opératoire.

PLAQUE DISTALE (PAGE 1/2)

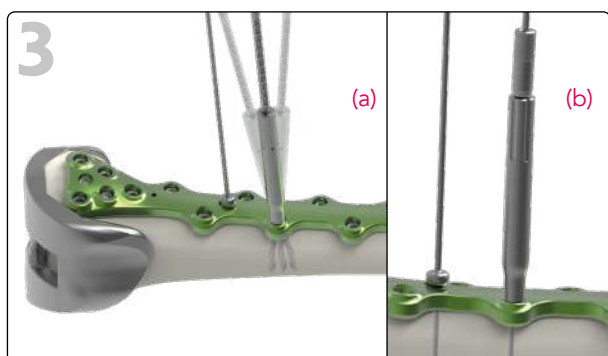
Exemple utilisant la plaque périprothétique de fémur distal - Taille 2 (QTDE2D-ST)



Placer la plaque sur la face latérale du fémur distal.



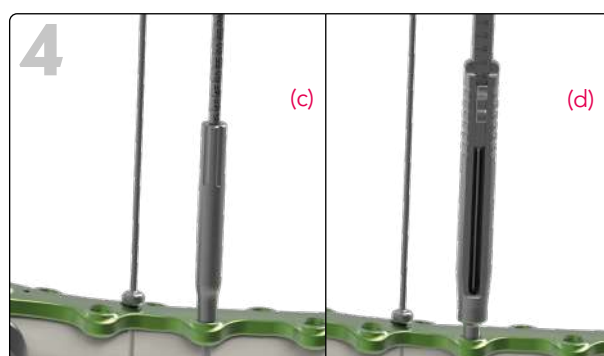
Stabiliser la plaque à l'aide des broches (ANC1442) et/ ou broche à olive (ANC1444) dans les plots de broche ou les plots de vis.



Verrouiller la jauge guide fileté Ø4.0 mm (ANC998) dans le plot polyaxial en distal de la fracture. Si nécessaire, ajuster l'orientation de perçage afin d'éviter l'implant intra-médullaire. Percer à l'aide d'un foret Ø4.0 mm (ANC211) **(a)**.

Avant le perçage, l'orientation de la vis peut être vérifiée avec des broches Ø2,2 mm (ANC1442) insérées dans le réducteur de la jauge guide fileté (ANC1009) **(b)**.

N.B: Pour faciliter le verrouillage de la jauge guide fileté dans la plaque, utilisez la partie hexagonale du tournevis (ANC975).



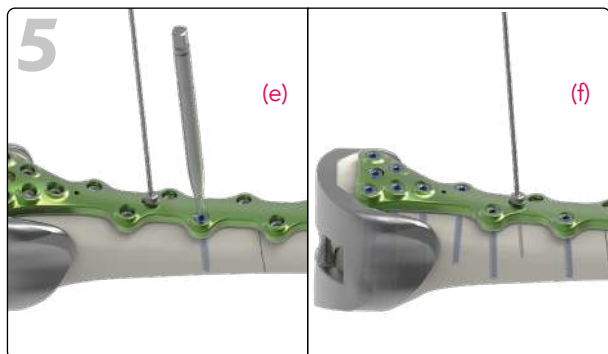
La longueur de vis peut être directement lue sur le foret à l'arrière du guide **(c)** ou à l'aide de la jauge de longueur (ANC210) **(d)**.

Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, veuillez ajouter 3 mm aux marquages lus.

Pour les vis de moins de 30mm, la mesure peut être lue sur le côté de la jauge de longueur (ANC210).



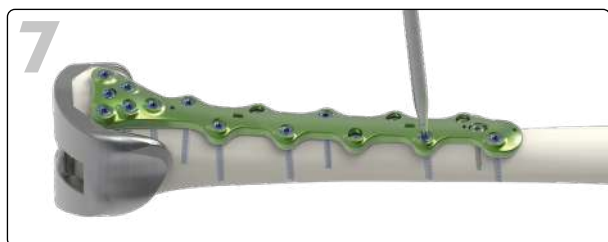
PLAQUE DISTALE (PAGE 2/2)



Insérer et verrouiller la vis Ø4.5 mm (ST4.5LxD-ST) en utilisant le tournevis (ANC975). Le serrage final des vis doit être effectué à la main ^(e).

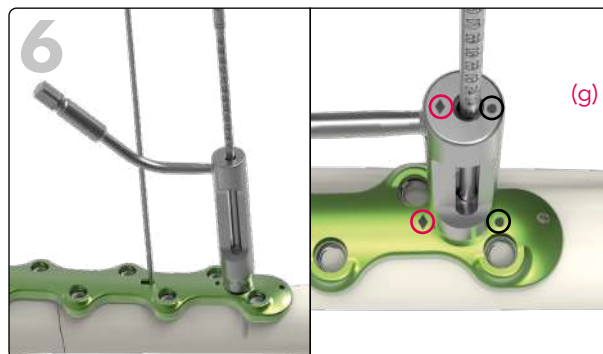
Réaliser la même procédure pour les vis distales à la fracture ^(f). Si nécessaire, ajuster la direction de perçage afin d'éviter l'implant intra-médullaire et l'échancrure intercondylienne. Notez que le plot central dans la partie épiphysaire de la plaque est monoaxial.

N.B.: Afin de faciliter l'insertion des vis, utiliser la fraise (ANC120-US) pour élargir la première corticale précédemment forée. Si l'insertion de la vis est difficile, retirer la vis, fraiser et réinsérer la vis.



Répéter la même procédure que les étapes 3, 4 et 5 pour l'insertion des vis verrouillées Ø4.5 mm nécessaires (ST4.5LxD-ST).

ATTENTION : Si le plot oblong à rampe est utilisé, n'insérer qu'une seule des deux vis dans les trous qui l'entourent, car un alignement de 3 vis en diagonale pourrait créer une élévation de contraintes dans l'os.



Si ce n'est pas déjà le cas, insérer une broche Ø2.2 mm (ANC1442) dans la partie **proximale du plot oblong pour broche**. Forer dans la partie **proximale du plot oblong à rampe** à l'aide de la jauge guide dédiée (ANC1443) et du foret Ø3.5 mm (ANC1075). L'orientation du guide de perçage doit être prise en compte pour permettre la compression ^(g).

Déterminer la longueur de vis directement sur le foret à l'arrière du guide ou avec la jauge de longueur (ANC210). Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, veuillez ajouter 3 mm aux marquages lus.

Insérer une vis non verrouillée de Ø4.5 mm (CT4.5LxD-ST) et effectuer la compression à l'aide du tournevis (ANC975).

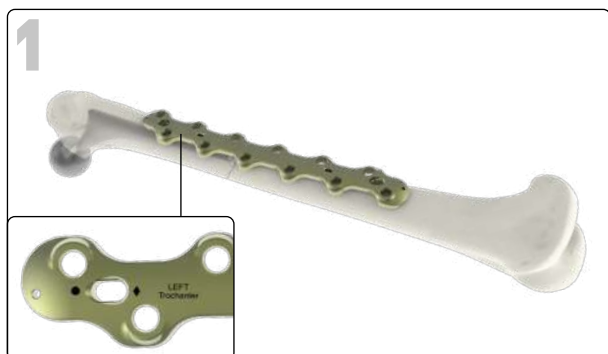
Retirer ensuite la broche Ø2.2 mm.

RÉSULTAT FINAL.



PLAQUE DIAPHYSAIRE (PAGE1/2)

Exemple utilisant la plaque périprothétique de fémur diaphysaire - Taille 1 (QTSM1D-ST)

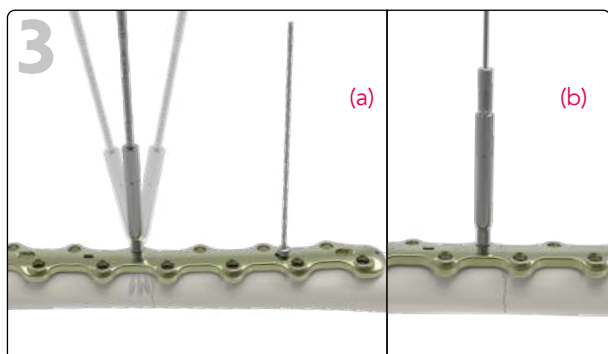


Placer la plaque sur la face latérale du fémur.

Selon le côté (droit ou gauche), assurez-vous que la mention (respectivement "RIGHT" ou "LEFT") est dirigée vers la partie proximale de l'os.



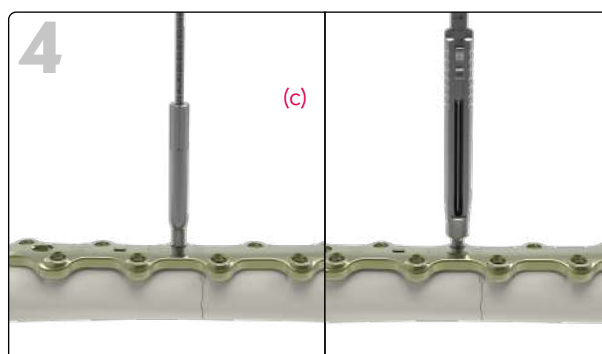
Stabiliser la plaque à l'aide des broches (ANC1442) et/ou broches à olive (ANC1444) dans les plots de broche ou les plots de vis.



Verrouiller la jauge guide fileté Ø4.0 mm (ANC998) dans un plot polyaxial proximal à la fracture. Si nécessaire, ajuster l'orientation de perçage afin d'éviter l'implant intra-médullaire. Forer à l'aide d'un foret Ø4.0 mm (ANC211) ^(a).

Avant le perçage, l'orientation de la vis peut être vérifiée avec des broches Ø2,2 mm (ANC1442) insérées dans le réducteur de la jauge guide fileté (ANC1009) ^(b).

N.B: Pour faciliter le verrouillage de la jauge guide dans la plaque, utiliser la partie hexagonale du tournevis (ANC975).



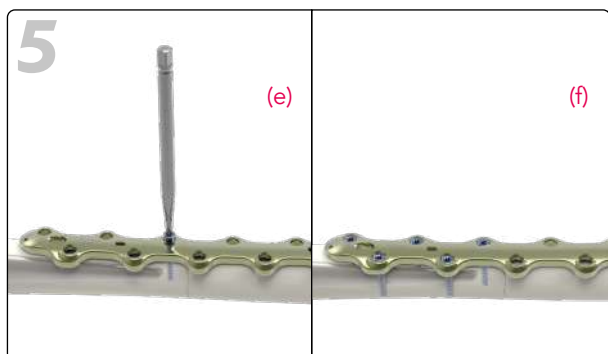
La longueur de vis peut être directement lue sur le foret à l'arrière du guide ^(c) ou à l'aide de la jauge de longueur (ANC210) ^(d).

Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, veuillez ajouter 3 mm aux marquages lus.

Pour les vis de moins de 30mm, la mesure peut être lue sur le côté de la jauge de longueur (ANC210).



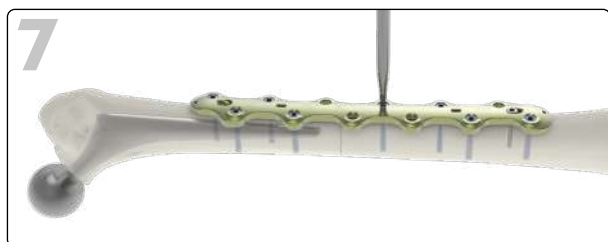
PLAQUE DIAPHYSAIRE (PAGE 2/2)



Insérer et verrouiller la vis Ø4.5 mm (ST4.5LxxD-ST) en utilisant le tournevis (ANC975). Le serrage final des vis doit être réalisé à la main ^(e).

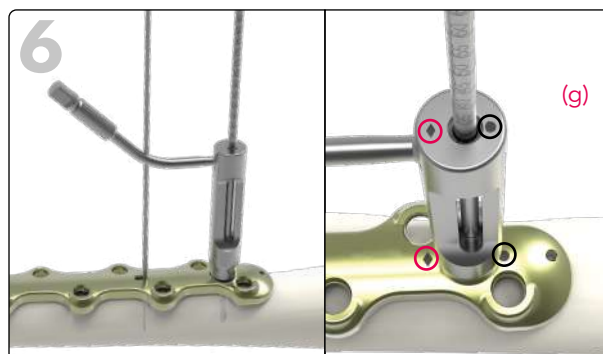
Réaliser la même procédure pour les vis proximales à la fracture ^(f).

N.B.: Afin de faciliter l'insertion des vis, utiliser la fraise (ANC120-US) pour élargir la première corticale précédemment forée. Si l'insertion de la vis est difficile, retirer la vis, fraiser et réinsérer la vis.



Répéter la même procédure que les étapes 3, 4 et 5 pour l'insertion des vis verrouillées Ø4.5 mm nécessaires (ST4.5LxxD-ST).

ATTENTION : Si le plot oblong à rampe est utilisé, n'insérer qu'une seule des deux vis dans les trous qui l'entourent, car un alignement de 3 vis en diagonale pourrait créer une élévation de contraintes dans l'os.



Si ce n'est pas déjà le cas, insérer une broche Ø2.2 mm (ANC1442) dans la partie **distale du trou oblong pour broche**. Forer dans la partie **distale du plot oblong à rampe** à l'aide de la jauge guide dédiée (ANC1443) et du foret Ø3.5 mm (ANC1075). L'orientation du guide de perçage doit être prise en compte pour permettre la compression ^(g).

Déterminer la longueur de la vis directement sur le foret à l'arrière du guide ou avec la jauge de longueur (ANC210). Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, ajouter 3 mm aux marquages lus.

Insérer une vis non verrouillée Ø4.5 mm (CT4.5LxxD-ST) et réaliser la compression en utilisant le tournevis (ANC975).

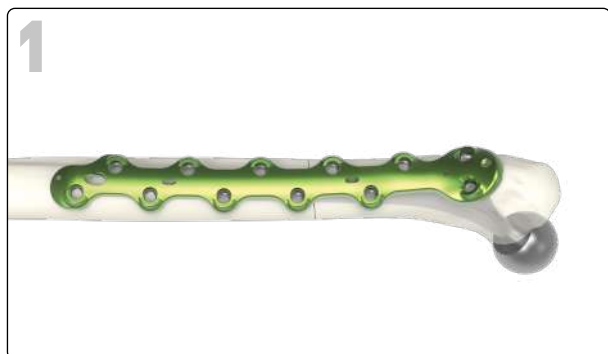
Retirer la broche Ø2.2 mm.

RÉSULTAT FINAL.

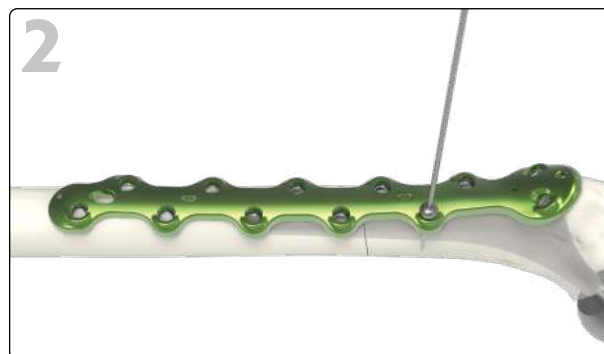


PLAQUE PROXIMALE (PAGE1/2)

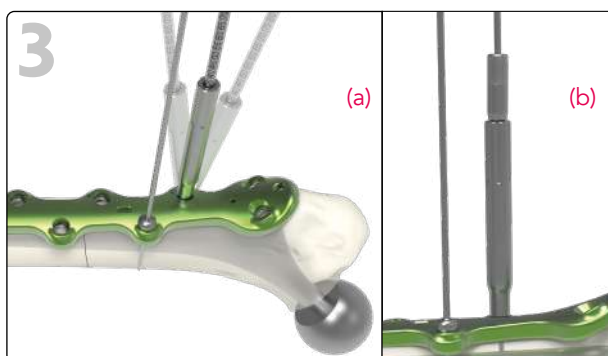
Exemple utilisant la plaque périprothétique de fémur proximal - Taille 2 (QTD2D-ST)



Placer la plaque sur la face latérale du fémur proximal.



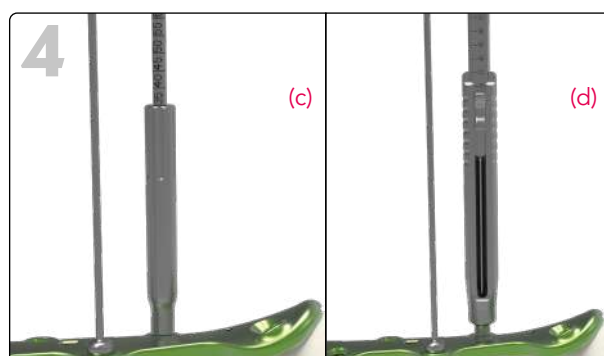
Stabiliser la plaque à l'aide des broches (ANC1442) et/ou broche à olive (ANC1444) dans les plots de broche ou les plots de vis.



Verrouiller la jauge guide fileté Ø4.0 mm (ANC998) dans un plot polyaxial proximal à la fracture. Si nécessaire, ajuster l'orientation de perçage afin d'éviter l'implant intra-médullaire. Forer à l'aide d'un foret Ø4.0 mm (ANC211) **(a)**.

Avant le perçage, l'orientation de la vis peut être vérifiée avec des broches Ø2,2 mm (ANC1442) insérées dans le réducteur de la jauge guide fileté (ANC1009) **(b)**.

N.B: Pour faciliter le verrouillage de la jauge guide dans la plaque, utiliser la partie hexagonale du tournevis (ANC975).



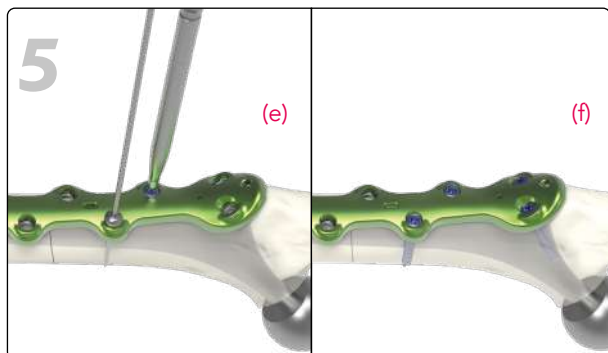
La longueur de vis peut être directement lue sur le foret à l'arrière du guide **(c)** ou à l'aide de la jauge de longueur (ANC210) **(d)**.

Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, veuillez ajouter 3 mm aux marquages lus.

Pour les vis de moins de 30mm, la mesure peut être lue sur le côté de la jauge de longueur (ANC210).



PLAQUE PROXIMALE (PAGE 2/2)



Insérer et verrouiller la vis Ø4.5 mm (ST4.5LxxD-ST) en utilisant le tournevis (ANC975). Le serrage final des vis doit être réalisé à la main ^(e).

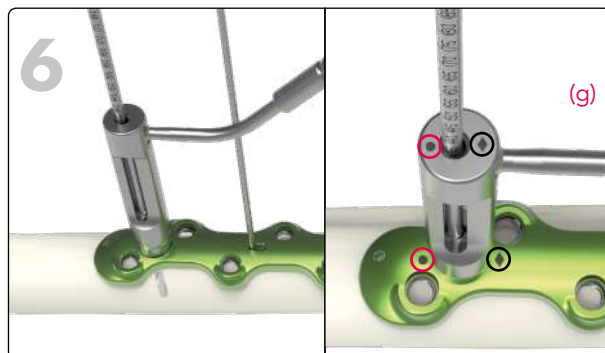
Réaliser la même procédure pour les vis proximales à la fracture ^(f).

N.B: Afin de faciliter l'insertion des vis, utiliser la fraise (ANC120-US) pour élargir la première corticale précédemment forée. Si l'insertion de la vis est difficile, retirer la vis, fraiser et réinsérer la vis.



Répéter la même procédure que les étapes 3, 4 et 5 pour l'insertion des vis verrouillées Ø4.5 mm nécessaires (ST4.5LxxD-ST).

ATTENTION : Si le plot oblong à rampe est utilisé, n'insérer qu'une seule des deux vis dans les trous qui l'entourent, car un alignement de 3 vis en diagonale pourrait créer une élévation de contraintes dans l'os.



Si ce n'est pas déjà le cas, insérer une broche Ø2.2 mm (ANC1442) dans la partie **distale du trou oblong pour broche**. Forer dans la partie **distale du plot oblong à rampe** à l'aide de la jauge guide dédiée (ANC1443) et du foret Ø3.5 mm (ANC1075). L'orientation du guide de perçage doit être prise en compte pour permettre la compression ^(g).

Déterminer la longueur de la vis directement sur le foret à l'arrière du guide ou avec la jauge de longueur (ANC210). Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, ajouter 3 mm aux marquages lus.

Insérer une vis non verrouillée Ø4.5 mm (CT4.5LxxD-ST) et réaliser la compression en utilisant le tournevis (ANC975).

Retirer la broche Ø2.2 mm.

RÉSULTAT FINAL.



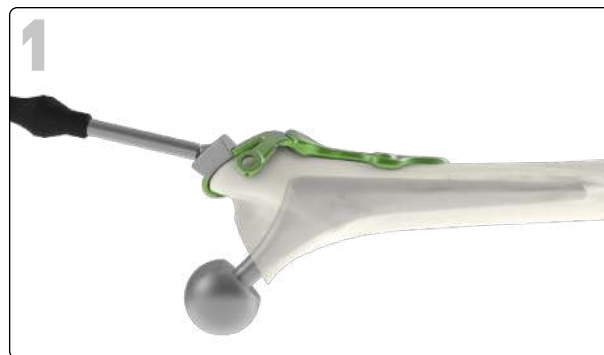
CROCHET PROXIMAL (PAGE1/2)

Assemblage d'un crochet modulaire sur une plaque proximale.

Exemple d'utilisation de plaque-crochet périprothétique fémur proximal - Taille 1 (QTDPH1D-ST).



Pour monter l'extension crochet sur une plaque proximale, visser la vis pré-montée sur l'extension à l'aide du tournevis T15 (ANC1577).

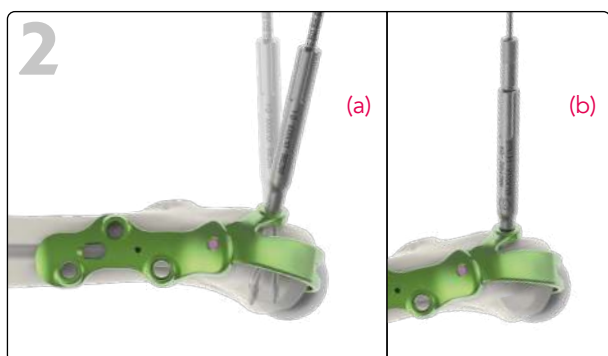


Visser le manche (ANC024) sur l'impacteur pour crochet de fémur proximal (ANC1576).

Placer l'impacteur au niveau de la fourche du crochet.

Impacter jusqu'à ce que le crochet soit bien positionné sur le grand trochanter.

Si nécessaire, cambrer la patte postérieure en utilisant les fers à cambrer (ANC452) pour adapter à l'anatomie.



Si nécessaire, insérer une broche Ø2.2 mm (ANC1442) dans le plot de broche.

Verrouiller la jauge guide fileté Ø4.0 mm (ANC998) dans le plot de la patte du crochet. Si nécessaire, ajuster la direction de perçage. Commencer à forer avec le foret Ø4.0 mm (ANC211) (a).

Avant le perçage, l'orientation de la vis peut être vérifiée avec des broches Ø2,2 mm (ANC1442) insérées dans l'obturateur de canon pour broche (ANC1009) (b).

N.B: Pour verrouiller la jauge guide dans la plaque, utiliser partie hexagonale du tournevis (ANC975).



La longueur de vis peut être directement lue sur le foret à l'arrière du guide ou à l'aide de la jauge de longueur (ANC210).

Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, veuillez ajouter 3 mm aux marquages lus.

Pour les vis de moins de 30mm, la mesure peut être lue sur le côté de la jauge de longueur (ANC210).

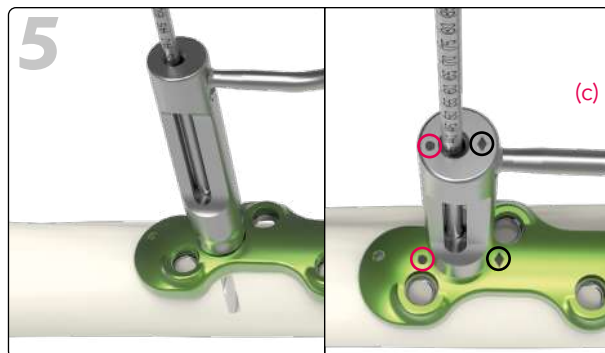


CROCHET PROXIMAL (PAGE 2/2)



Insérer et verrouiller la vis Ø4.5 mm (ST4.5LxxD-ST) en utilisant le tournevis (ANC975). Le serrage final des vis doit être effectuée à la main.

N.B: Pour faciliter l'insertion des vis, utilisez la fraise (ANC120-US) pour élargir la première corticale précédemment forée. Si l'insertion de la vis est difficile retirer la vis, fraiser et réinsérer la vis.



Si le plot oblong à rampe est utilisé, forer dans la partie **distale du plot oblong à rampe** à l'aide de la jauge guide dédiée (ANC1443) et du foret Ø3.5 mm (ANC1075). L'orientation du guide de perçage doit être prise en compte pour permettre la compression ^(c).

Déterminer la longueur de la vis directement sur le foret à l'arrière du guide ou avec la jauge de longueur (ANC210). Lors de l'utilisation de la jauge de longueur (ANC210) dans un trou monocortical, veuillez ajouter 3 mm aux marquages lus.

Insérer une vis non verrouillée Ø4.5 mm (CT4.5LxxD-ST) et réaliser la compression en utilisant le tournevis (ANC975).

Retirer la broche Ø2.2 mm si elle a été insérée à l'étape 2.



Répéter la même procédure que les étapes 3, 4 et 5 pour l'insertion des vis verrouillées Ø4.5 mm nécessaires (ST4.5LxxD-ST).

ATTENTION : Si le plot oblong à rampe est utilisé, n'insérer qu'une seule des deux vis dans les trous qui l'entourent, car un alignement de 3 vis en diagonale pourrait créer une élévation de contraintes dans l'os.



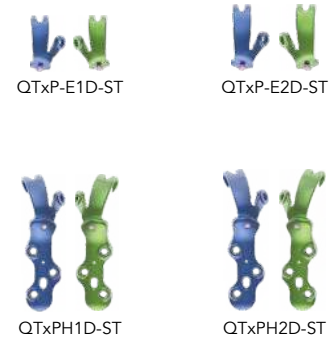
RÉSULTAT FINAL.



Références des implants.

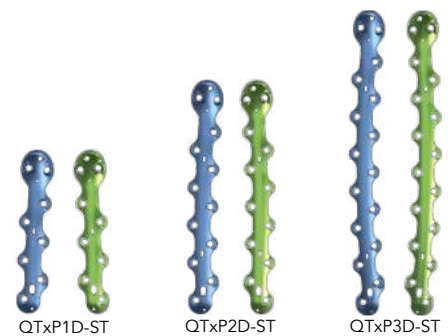
Extensions crochets pour plaques proximales et plaques crochet

Ref.	Désignation
QTGP-E1D-ST	Extension crochet pour plaque périprothétique fémur proximal - Gauche - Taille 1 - STERILE
QTDP-E1D-ST	Extension crochet pour plaque périprothétique fémur proximal - Droite - Taille 1 - STERILE
QTGP-E2D-ST	Extension crochet pour plaque périprothétique fémur proximal - Gauche - Taille 2 - STERILE
QTDP-E2D-ST	Extension crochet pour plaque périprothétique fémur proximal - Droite - Taille 2 - STERILE
QTGPH1D-ST	Plaque-crochet périprothétique fémur proximal - Gauche - Taille 1 - STERILE
QTDPH1D-ST	Plaque-crochet périprothétique fémur proximal - Droite - Taille 1 - STERILE
QTGPH2D-ST	Plaque-crochet périprothétique fémur proximal - Gauche - Taille 2 - STERILE
QTDPH2D-ST	Plaque-crochet périprothétique fémur proximal - Droite - Taille 2 - STERILE



Plaques proximales

Ref.	Désignation
QTGP1D-ST	Plaque périprothétique fémur proximal - Gauche - 6 trous - STERILE
QTDP1D-ST	Plaque périprothétique fémur proximal - Droite - 6 trous - STERILE
QTGP2D-ST	Plaque périprothétique fémur proximal - Gauche - 10 trous - STERILE
QTDP2D-ST	Plaque périprothétique fémur proximal - Droite - 10 trous - STERILE
QTGP3D-ST	Plaque périprothétique fémur proximal - Gauche - 14 trous - STERILE
QTDP3D-ST	Plaque périprothétique fémur proximal - Droite - 14 trous - STERILE



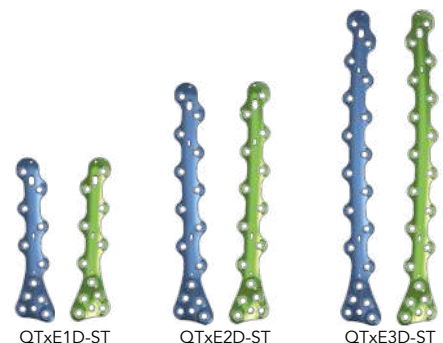
Plaques diaphysaires

Ref.	Désignation
QTSM1D-ST	Plaque périprothétique fémur diaphysaire - Symétrique - 12 trous - STERILE
QTSM3D-ST	Plaque périprothétique fémur diaphysaire - Symétrique - 16 trous - STERILE



Plaques distales

Ref.	Désignation
QTGE1D-ST	Plaque périprothétique fémur distal - Gauche - 6 trous - STERILE
QTDE1D-ST	Plaque périprothétique fémur distal - Droite - 6 trous - STERILE
QTGE2D-ST	Plaque périprothétique fémur distal - Gauche - 10 trous - STERILE
QTDE2D-ST	Plaque périprothétique fémur distal - Droite - 10 trous - STERILE
QTGE3D-ST	Plaque périprothétique fémur distal - Gauche - 14 trous - STERILE
QTDE3D-ST	Plaque périprothétique fémur distal - Droite - 14 trous - STERILE



Vis verrouillées Ø4.5 mm à âme renforcée*

Ref.	Désignation
ST4.5L15D-ST à ST4.5L30D-ST	Vis verrouillées Ø4.5 mm à âme renforcée - L15 à 30 mm - STERILE (par incrément de 3mm)
ST4.5L35D-ST à ST4.5L90D-ST	Vis verrouillées Ø4.5 mm à âme renforcée - L35 à 90 mm - STERILE (par incrément de 5mm)

*Anodisées en bleu



Vis non verrouillées Ø4.5 mm*

Ref.	Désignation
CT4.5L30D-ST à CT4.5L60D-ST	Vis non verrouillées Ø4.5 mm - L30 à 60 mm - STERILE (par incrément de 5mm)

*Non anodisées



Vis de cerclage Ø5.6mm*

Ref.	Désignation
FT5.6D-ST	Vis de cerclage Ø5.6 mm - STERILE

*Anodisées en rose



ABLATION DES PLAQUES ET DES VIS

Pour l'ablation des implants Xpert PFP, il est indispensable de commander le **kit d'ablation Newclip Technics** contenant :

- ANC975 : Tournevis T20 à encliquetage rapide US
- ANC352 : Manche à encliquetage rapide US Ø6 mm

Pour l'ablation des plaques Xpert PFP, il faut d'abord desserrer toutes les vis sans les enlever complètement (cela évite la rotation de la plaque lors du retrait de la dernière vis). Enfin, retirez complètement toutes les vis et la plaque.

Un **kit d'extraction** peut aussi être commandé séparément.

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.

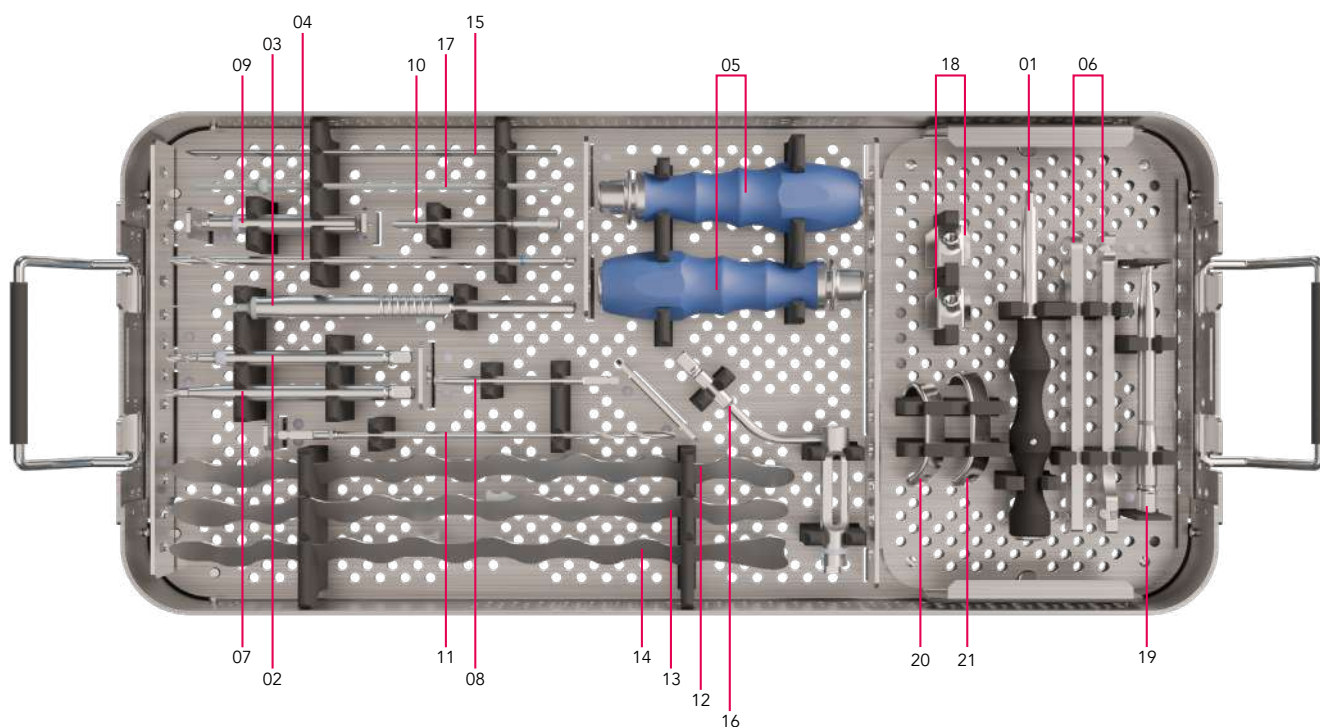
Fabricant : Newclip Technics - Brochure FR - Xpert PFP - Ed.5 - 08/2025 - Dispositifs médicaux CE de classe IIb - CE1639 SGS BE. Avant toute utilisation des dispositifs Newclip Technics, lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage. Ces produits doivent être manipulés et/ou implantés par des personnes formées, qualifiées et ayant pris connaissance de la notice d'utilisation. Images non contractuelles.

Newclip Technics - 45 rue des Garottières - 44115 Haute Goulaine, France. Our subsidiaries: Newclip USA - Newclip Australia - Newclip GMBH - Newclip Japan - Newclip Iberia - Newclip Belgium - Newclip Italia.

Références des instruments

#	Ref.	Désignation	Qté
01	ANC024	Manche commun cales métalliques et guide de coupe	1
02	ANC120-US	Fraise Ø4.2 mm à encliquetage rapide US	1
03	ANC210	Jauge de longueur pour vis Ø4.5 mm	1
04	ANC211	Foret à encliquetage rapide Ø4.0 mm	2
05	ANC352	Manche à encliquetage rapide US Ø6 mm	2
06	ANC452	Fer à cambrer	2
07	ANC975	Tournevis T20 à encliquetage rapide US	2
08	ANC980	Tournevis T20 à encliquetage rapide AO	1
09	ANC998	Jauge guide fileté Ø4.0 mm	2
10	ANC1009	Obtuteur de canon pour broche Ø2.2 mm	2
11	ANC1075	Foret à encliquetage rapide Ø3.5 mm - L195 mm	1

#	Ref.	Désignation	Qté
12	ANC1439	Fantôme pour plaques périprothétiques fémur diaphysaire - Symétrique - 12-16 trous (QTSMxD)	1
13	ANC1440	Fantôme pour plaques périprothétiques fémur proximal - Gauche & Droite - 6-10-14 trous (QTxPxD)	1
14	ANC1441	Fantôme pour plaques périprothétiques fémur distal - Gauche & Droite - 6-10-14 trous (QTxExD)	1
15	ANC1442	Broche Ø2.2 - L180 mm	6
16	ANC1443	Jauge guide non fileté coudée Ø3.5 mm	1
17	ANC1444	Broche à olive Ø2.2 - L180 mm	2
18	ANC1576	Impacteur pour crochet fémur proximal	2
19	ANC1577	Tournevis préhenseur T15 à encliquetage rapide US	2
20	ANC1578	Fantôme pour crochets périprothétiques fémur proximal Gauche & Droite - Taille 1 (QTxPH1D & QTxE1D)	1
21	ANC1579	Fantôme pour crochets périprothétiques fémur proximal Gauche & Droite - Taille 2 (QTxPH2D & QTxE2D)	1



newcliptechnics.com

