

XPERT WRIST 2.4



PLAQUES
FRAGMENT SPECIFIC



XPERT WRIST 2.4 - FRAGMENT SPECIFIC

Indications : Les implants de la gamme Xpert Wrist 2.4 sont dédiés à la fixation des fractures, ostéotomies et arthrodèses de la main et de l'avant-bras chez l'adulte.

Contre-indications :

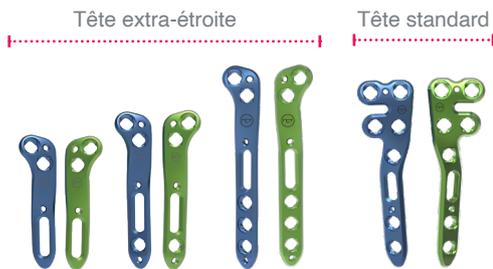
- Altération vasculaire importante, dévitalisation osseuse.
- Grossesse.
- Infections aiguës ou chroniques locales ou systémiques.
- Absences de couvertures musculo-cutanées, déficiences vasculaires sévères affectant la partie concernée.
- Altération osseuse ne permettant pas une tenue correcte des implants dans l'os.
- Déficience musculaire ou neurologique, troubles comportementaux risquant de soumettre l'ostéosynthèse à des contraintes mécaniques anormales.
- Allergie à l'un des composants ou sensibilité aux corps étrangers.
- Graves problèmes de non-observance, troubles mentaux ou neurologiques, incapacité de se conformer aux instructions en ce qui concerne les soins post-opératoires.
- Etat physique et/ou mental instable.

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

PLAQUES POUR RADIUS DISTAL

→ UNE GAMME COMPLÈTE D'IMPLANTS POUR LA COLONNE RADIALE ET INTERMÉDIAIRE

▶ **Plaques dorso-médiales**



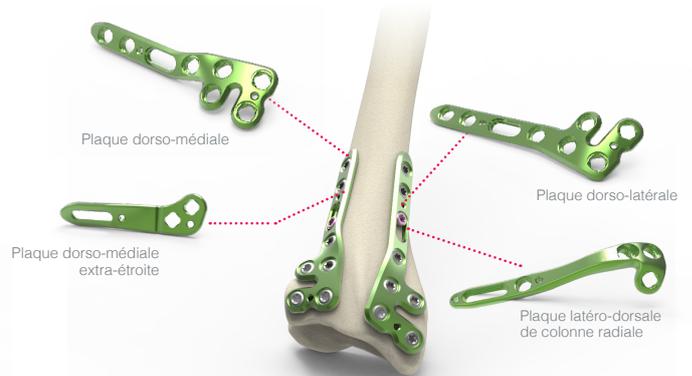
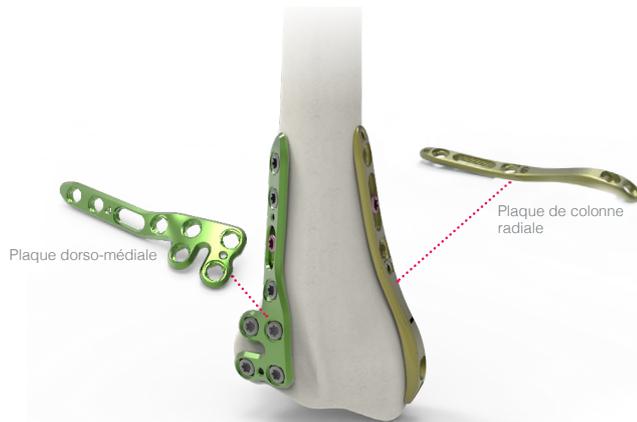
▶ **Plaques dorso-latérales**



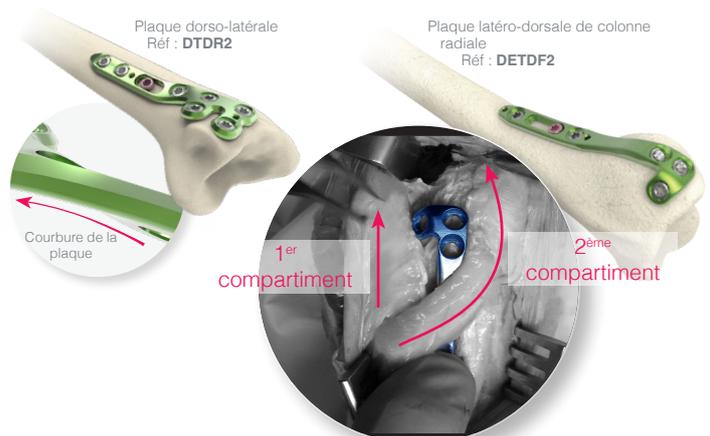
▶ **Plaques latéro-dorsales de colonne radiale**



▶ **Plaques distales de colonne radiale**



- **Plaques préformées** pour un ajustement anatomique.



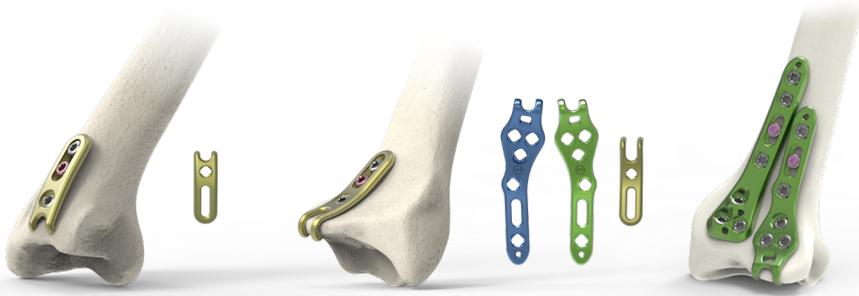
CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

→ PLAQUES CROCHETS

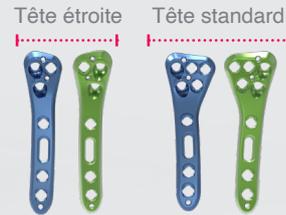
➤ Crochet postérieur

➤ Crochet antérieur

➤ Radiale palmaire



Montage possible d'une plaque crochet antérieure avec une plaque radiale palmaire pour atteindre la styloïde radiale. Chaque plaque peut être utilisée seule en fonction du type de fracture.



ATTENTION

Le choix d'associer un crochet antérieur (taille 2 ou 3) à une plaque radiale palmaire (tête étroite ou standard) est laissé à la discrétion du chirurgien.

→ PLAQUES VOLAR RIM

- Plaques préformées pour un ajustement anatomique.



ATTENTION

Le plot de la fenêtre est destiné à la fixation monoxiale uniquement.

Considération post-opératoire

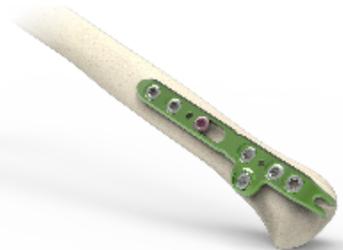
Le positionnement de la plaque sur la watershed line peut augmenter le risque de blessure au tendon. Le chirurgien doit en tenir compte lors du suivi post-opératoire du patient. Le retrait de la plaque après la consolidation est obligatoire.



Lèvre latérale permettant de positionner la plaque sur la watershed line.

PLAQUES D'ULNA DISTAL

- Positionnement antéro-latéral assuré par une patte antérieure.



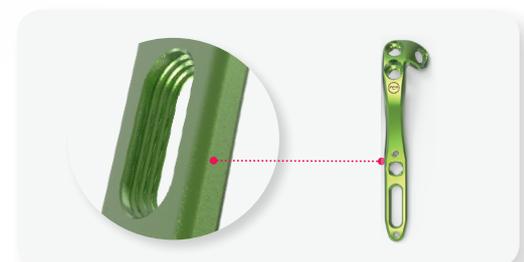
CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DES SYSTÈMES DE FIXATION

- **Un diamètre de vis unique** : vis verrouillées Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) et vis non-verrouillées Ø2.4 mm (CT2.4Lxx).
- **Plateforme polyaxiale, permettant une angulation de $\pm 10^\circ$** , grâce à l'utilisation du **guide de visée polyaxial (ANC687)**, et d'ajuster l'orientation des vis pendant la chirurgie.
- **Empreinte de vis hexalobe.**
- **Plot oblong verrouillé** : en fonction de la technique opératoire, les vis corticales peuvent être utilisées soit pour finaliser la réduction en comprimant la plaque sur l'os, soit pour stabiliser temporairement la plaque. En cas de mauvaise qualité osseuse, l'utilisation d'une vis verrouillée peut également augmenter la stabilité.



Angle de $\pm 10^\circ$

Empreinte hexalobe



⚠ Lors de l'utilisation du guide de visée polyaxial, assurez-vous que le guide est maintenu dans l'axe du plot pour éviter la sur-angulation du perçage, pouvant entraîner une défaillance du mécanisme de verrouillage.

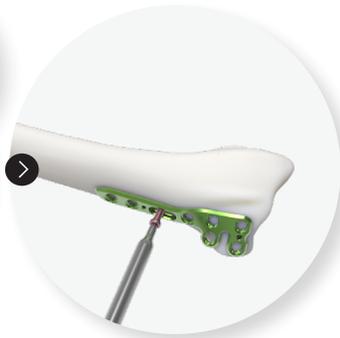
TECHNIQUE OPÉRATOIRE

PLAQUES DORSO-MÉDIALE ET COLONNE RADIALE

Exemple avec une plaque dorso-médiale (DTDR2) et d'une plaque de colonne radiale (DETSL2).



1. Positionner la plaque dorso-médiale et réaliser le perçage (ANC696) dans le plot oblong en utilisant la jauge guide fileté (ANC694) ou la jauge guide non fileté coudée (ANC695). Déterminer la longueur de vis directement sur la jauge guide ou utiliser la jauge de longueur (ANC102).



2. Insérer une vis corticale Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) à l'aide du tournevis (ANC575).



3. Positionner la plaque de colonne radiale et réaliser le perçage (ANC696) en utilisant la jauge guide verrouillée (ANC694) ou la jauge guide non fileté coudée (ANC695). Déterminer la longueur de vis directement sur la jauge guide ou utiliser la jauge de longueur (ANC102).



4. Insérer une vis corticale Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) à l'aide du tournevis (ANC575).



5. Verrouiller la jauge guide fileté (ANC694) dans le plot verrouillé de la radio-ulnaire. Déterminer la longueur de la vis directement sur la jauge guide (ANC694) ou utiliser la jauge de longueur (ANC102).



6. La lecture de la profondeur de perçage est possible sur la jauge de longueur (ANC102).



7. Insérer 2 vis verrouillées (SDT2.4Lxx) dans les 2 plots les plus distaux de la plaque de colonne radiale en utilisant le guide de visée polyaxial (ANC687), puis forer (ANC696).

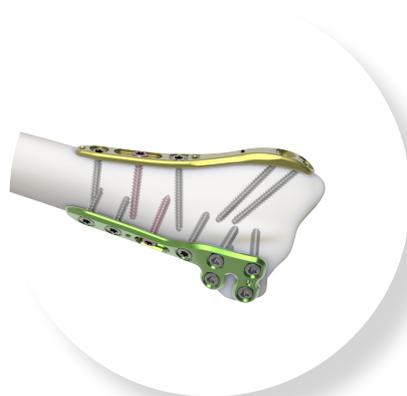


8. La lecture de la profondeur de perçage est possible sur la jauge de longueur (ANC102).

NB : Il est possible de modifier l'angulation à l'aide du guide de visée polyaxial (ANC687) et du foret (ANC696). Mesurer ensuite la profondeur à l'aide de la jauge de longueur (ANC102).



9. Renouveler les étapes précédentes pour les vis verrouillées Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) restantes. Le serrage final des vis doit être effectué à la main.



RÉSULTAT FINAL

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

PLAQUE EXTRA DISTALE

Exemple avec une plaque tête étroite extra distale pour radius distal (DETDVN1).



1. Positionner la plaque le long de la watershed line en utilisant la lèvres latérale de la plaque.

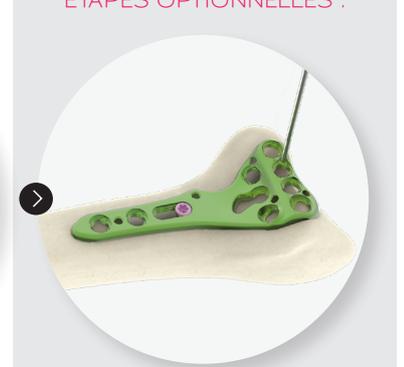


2. Dans le plot oblong, forer (ANC696) à l'aide de la jauge guide fileté (ANC694) ou de la jauge guide coudée non fileté (ANC695).

Lire la profondeur de perçage directement sur la jauge guide ou à l'aide de la jauge de longueur (ANC102).



3. Insérer une vis à standard corticale Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) à l'aide du tournevis (ANC575).



4. Afin de s'assurer que la vis ne passe pas par l'articulation, insérer la broche (33.0214.120) dans le plot pour vis verrouillée radio-ulnaire et vérifier la position par radiographie.

Si nécessaire, enlever la broche et réajuster le positionnement de la plaque en utilisant le plot oblong.



5. Verrouiller la jauge guide fileté (ANC694) dans le plot de verrouillé radio-ulnaire. Déterminer la longueur de la vis directement sur la jauge guide (ANC694) ou à l'aide de la jauge de longueur (ANC102).



6. Insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) à l'aide du tournevis (ANC575). Le serrage final des vis doit être effectué à la main.



7. Répéter ces 2 dernières étapes pour les sept plots pour vis verrouillées restantes, en allant de la partie distale à la partie proximale de la plaque.



8. Afin de soutenir la partie distale, procéder de la même manière que les étapes 5 et 6 pour le plot monoaxial dans la fenêtre.

NB : Il est possible de modifier l'angulation en utilisant le guide de visée polyaxial (ANC687) et le foret (ANC696). Puis mesurer la profondeur à l'aide de la jauge de longueur (ANC102).



RÉSULTAT FINAL

⚠ Le positionnement de la plaque sur la watershed line peut augmenter le risque de lésion du tendon. Le chirurgien doit en tenir compte lors du suivi post-opératoire du patient. Le retrait de la plaque après la consolidation est obligatoire.

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

PLAQUE D'ULNA DISTAL

Exemple avec une plaque d'ulna distal (HTDE1)



1. Positionner la plaque le long de l'ulna sur sa face latérale en utilisant ses deux crochets et la patte antérieure comme points de référence. Les crochets doivent attraper l'ulnaire styloïde.

2. Dans le trou oblong, forer (ANC696) en utilisant la jauge guide filetée (ANC694) ou la jauge guide non filetée coudée (ANC695).

Déterminer la longueur de vis directement sur la jauge guide (ANC694) ou utiliser la jauge de longueur (ANC102).

3. Insérer une vis standard à corticale Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) en utilisant le tournevis (ANC575).

4. Dans le plot le plus distal, verrouiller le guide de visée polyaxial (ANC687). Anguler le foret (ANC696) si nécessaire et percer.

La jauge guide filetée (ANC694) peut aussi être utilisée pour la technique monoaxiale.



5. Déterminer la longueur de vis en insérant la jauge de longueur (ANC102).

La longueur peut être également lue directement sur la jauge guide filetée (ANC694).

6. Insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) en utilisant le tournevis (ANC575).

Le serrage final des vis doit être effectué à la main.

7. Répéter ces même étapes pour les vis verrouillées Ø2.4 mm restantes (SDT2.4Lxx) en allant de la partie distale vers la partie proximale de la plaque.

RÉSULTAT FINAL

RÉFÉRENCES IMPLANTS

PLAQUES DORSO-MEDIALES

Réf.	Désignation
DTGRNS1	Plaque dorso-médiale de radius distal - Tête extra étroite - Gauche - Taille 1
DTDRNS1	Plaque dorso-médiale de radius distal - Tête extra étroite - Droite - Taille 1
DTGRNS2	Plaque dorso-médiale de radius distal - Tête extra étroite - Gauche - Taille 2
DTDRNS2	Plaque dorso-médiale de radius distal - Tête extra étroite - Droite - Taille 2
DTGRNS3	Plaque dorso-médiale de radius distal - Tête extra étroite - Gauche - Taille 3
DTDRNS3	Plaque dorso-médiale de radius distal - Tête extra étroite - Droite - Taille 3
DTGR2	Plaque dorso-médiale de radius distal - Gauche - Taille 2
DTDR2	Plaque dorso-médiale de radius distal - Droite - Taille 2



RÉFÉRENCES IMPLANTS

PLAQUES DORSO-LATÉRALES

Réf.	Désignation
DTGQ2	Plaque dorso-latérale de radius distal - Gauche - Taille 2
DTDQ2	Plaque dorso-latérale de radius distal - Droite - Taille 2

PLAQUES DE COLONNE RADIALE

Réf.	Désignation
DETSL1	Plaque de colonne radiale distale - Symétrique - Taille 1
DETSL2	Plaque de colonne radiale distale - Symétrique - Taille 2
DETSL3	Plaque de colonne radiale distale - Symétrique - Taille 3

PLAQUES LATÉRO-DORSALE DE COLONNE RADIALE

Réf.	Désignation
DETF1	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Gauche - Taille 1
DETF2	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Gauche - Taille 2
DETF3	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Gauche - Taille 3
DETD1	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Droite - Taille 1
DETD2	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Droite - Taille 2
DETD3	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Droite - Taille 3

PLAQUES PALMAIRES VOLAR RIM

Réf.	Désignation
DETVN1	Plaque extra-distale de radius distal - Tête étroite - Gauche - Taille 1
DETDV1	Plaque extra-distale de radius distal - Tête étroite - Droite - Taille 1
DETVS1	Plaque extra-distale de radius distal - Tête standard - Gauche - Taille 1
DETDV1	Plaque extra-distale de radius distal - Tête standard - Droite - Taille 1
DETVW1	Plaque extra-distale de radius distal - Tête large - Gauche - Taille 1
DETDV1	Plaque extra-distale de radius distal - Tête large - Droite - Taille 1

PLAQUES CROCHETS

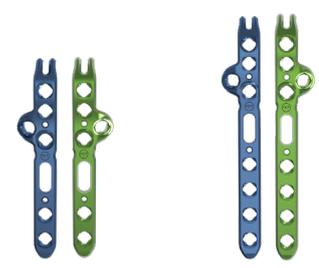
Réf.	Désignation
DTSH2	Crochet antérieur - Symétrique - Taille 2
DTGH3	Crochet antérieur - Gauche - Taille 3
DTDH3	Crochet antérieur - Droite - Taille 3
DTSTH2	Crochet postérieur - Symétrique - Taille 2

PLAQUES PALMAIRES RADIALES

Réf.	Désignation
DTGBN2	Plaque palmaire radiale pour radius distal - Tête étroite - Taille 2 - Gauche
DTDBN2	Plaque palmaire radiale pour radius distal - Tête étroite - Taille 2 - Droite
DTGBS2	Plaque palmaire radiale pour radius distal - Tête standard - Taille 2 - Gauche
DTDBS2	Plaque palmaire radiale pour radius distal - Tête standard - Taille 2 - Droite

PLAQUES D'ULNA DISTAL

Réf.	Désignation
HTGE1	Plaque d'ulna distal - Gauche - Taille 1
HTDE1	Plaque d'ulna distal - Droite - Taille 1
HTGE2	Plaque d'ulna distal - Gauche - Taille 2
HTDE2	Plaque d'ulna distal - Droite - Taille 2



RÉFÉRENCES IMPLANTS



VIS VERROUILLÉES
Ø2.4 mm*

Réf.	Désignation
SDT2.4L08	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L8 mm
SDT2.4L10	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L10 mm
SDT2.4L12	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L12 mm
SDT2.4L14	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L14 mm
SDT2.4L16	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L16 mm
SDT2.4L18	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L18 mm
SDT2.4L20	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L20 mm
SDT2.4L22	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L22 mm
SDT2.4L24	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L24 mm
SDT2.4L26	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L26 mm
SDT2.4L28	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L28 mm
SDT2.4L30	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - L30 mm

* Non anodisées



VIS STANDARD À CORTICALE
Ø2.4 mm*

Réf.	Désignation
CT2.4L08	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L08 mm
CT2.4L10	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L10 mm
CT2.4L12	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L12 mm
CT2.4L14	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L14 mm
CT2.4L16	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L16 mm
CT2.4L18	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L18 mm
CT2.4L20	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L20 mm
CT2.4L22	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L22 mm
CT2.4L24	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L24 mm
CT2.4L26	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L26 mm
CT2.4L28	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L28 mm
CT2.4L30	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - L30 mm

*Anodisées en rose

Remarque:
Tous les implants sont également disponibles en version stérile.
Ex : «SDT2.4L10-ST»

RÉFÉRENCES ANCILLAIRES

INSTRUMENTATION - XPERT WRIST 2.4 - FRAGMENT SPECIFIC

Réf.	Désignation	Qté
ANC102	Jauge de longueur vis Ø2.8 mm	1
ANC350	Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1	1
ANC575	Tournevis T8 à encliquetage rapide	2
ANC578*	Fer à cambrer	2
ANC687	Guide de visée polyaxial - plot SDT2.4	2
ANC694	Jauge guide fileté Ø1.8 mm pour vis Ø2.4 mm	2
ANC695	Jauge guide non fileté coudée Ø1.8 mm pour vis Ø2.4 mm	1
ANC696	Foret à encliquetage rapide Ø1.8 mm - L 125 mm	2
33.0214.120	Broche Ø1.4 L120 mm	6
TD-111401-1.0NM-B	Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm à limiteur de couple 1.0 Nm	1

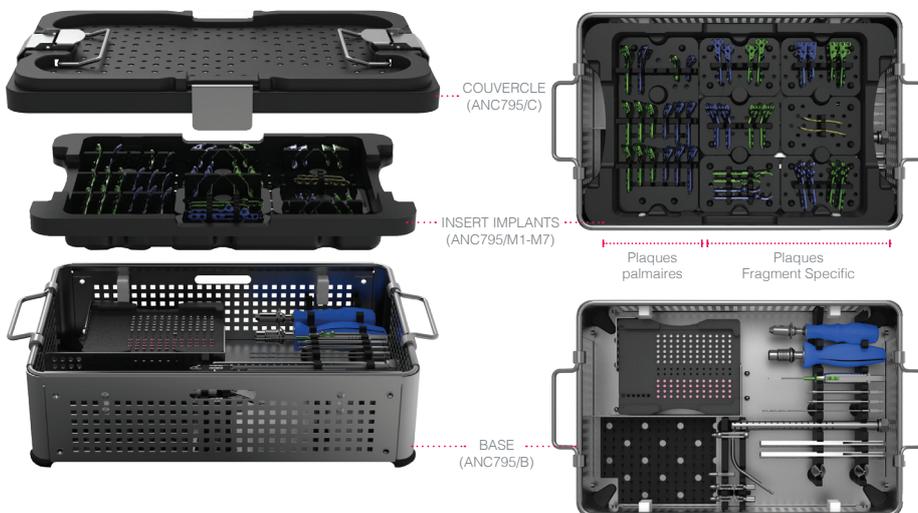
*FERS À CAMBRER

Les fers à cambrer sont destinés aux plaques XPERT WRIST 2.4 - FRAGMENT SPECIFIC à l'exception des plaques palmaires et des plaques palmaires radiales

KIT D'ABLATION

Pour tout retrait de matériel Xpert Wrist 2.4 - Fragment Specific, il est indispensable de commander le **kit d'ablation Newclip Technics** contenant :

- ANC575 : Tournevis T8 à encliquetage rapide
- ANC350 : Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1



Les informations données sont destinées à présenter les produits Newclip Technics. Les chirurgiens doivent toujours consulter l'étiquette d'identification du produit et la notice d'utilisation incluant les instructions de nettoyage et de stérilisation avant utilisation de tout produit Newclip Technics.

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 (HQ)

PA de la Lande Saint Martin
45 rue des Garotières
44115 Haute-Goulaine, France
+33 (0)2 28 21 37 12
commande@newcliptechnics.com
www.newcliptechnics.com

NEWCLIP TECHNICS IBERIA

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

NEWCLIP TECHNICS USA

Newclip USA
642 Larkfield Center
Santa Rosa CA 95403, USA
+1 707 230 5078
customerservice@newclipusa.com
www.newclipusa.com

NEWCLIP TECHNICS GERMANY

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

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
www.newcliptechnics.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

newcliptechnics.com

