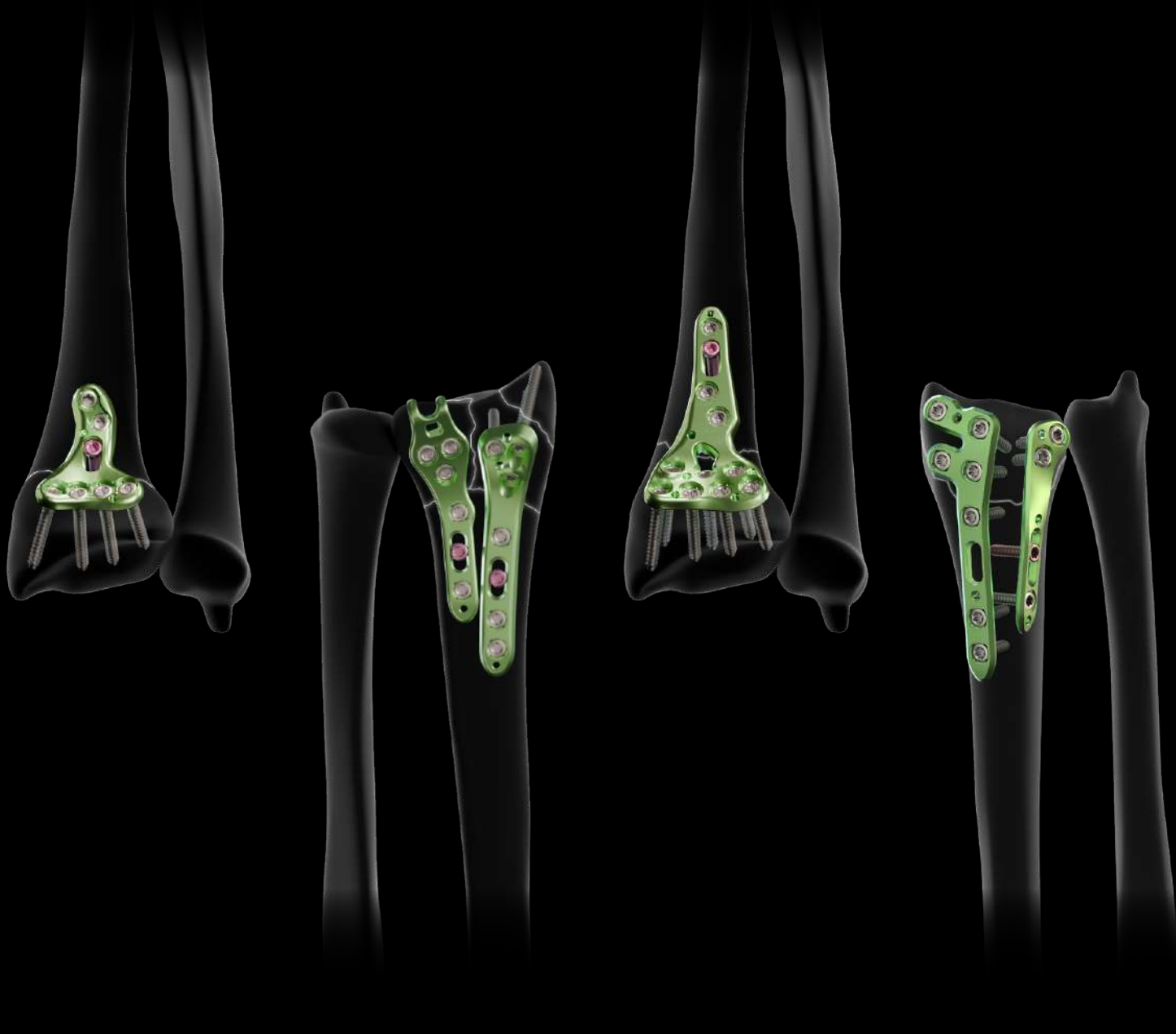


XPERT WRIST.



PLAQUES DE RADIUS DISTAL
ET D'ULNA DISTAL





Xpert Wrist.

GAMME DÉDIÉE AU RADIUS DISTAL ET À L'ULNA DISTAL

destination:

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

Contre-indications :

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

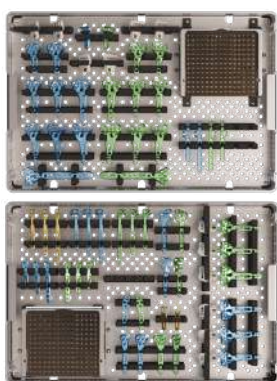
Sommaire.

DEUX FORMATS POUR RÉPONDRE À TOUS LES BESOINS.	4
CLASSIFICATION AO.	6
CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES.	7
UTILISATION DE L'INSTRUMENTATION.	10
UNE GAMME COMPLÈTE DE PLAQUES.	13
CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES.	15
PLAQUES SPANNING.	20
SYSTÈME K-LOCK.	25
TECHNIQUE STEPWISE.	29
PLAQUE D'OSTÉOTOMIE.	33
TECHNIQUE LIFT-OFF.	36
PINCE DE TRANSLATION RADIALE.	38
BLOCS CANON.	39
INSTRUMENTS D'AIDE À LA RÉDUCTION.	42
SERVICES : GUIDE DE COUPE PATIENT-SPÉCIFIQUE.	43
SERVICES : ÉDUCATION MÉDICALE.	44
RÉFÉRENCES DES IMPLANTS.	45
RÉFÉRENCES DES INSTRUMENTS.	49
RÉFÉRENCES DES CONTENEURS.	51

Deux formats pour répondre à tous les besoins.

UN KIT RÉUTILISABLE MODULABLE

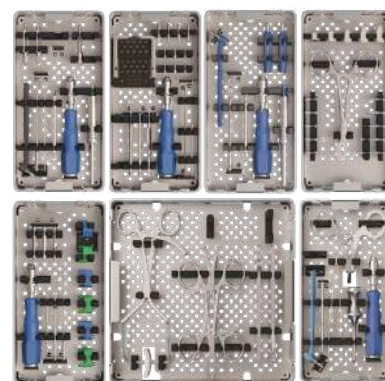
- Une **gamme complète** d'implants dédiés à la chirurgie du **radius distal et de l'ulna distal**
- Une seule instrumentation générale pour toute la gamme grâce à un unique diamètre de vis*
- Des instrumentations dédiées à des techniques chirurgicales spécifiques



Implants



Conteneur



Instruments

- **Plusieurs configurations possibles** pour s'adapter au mieux aux besoins des chirurgiens. Pour plus d'informations, veuillez consulter la composition des kits :



(*) Hors spanning plate et techniques spécifiques.

UNE SOLUTION À USAGE UNIQUE

Newclip Technics propose également une gamme de kits stériles à usage unique avec des ancillaires et des implants prêts à l'emploi.



INITIAL R™ XPERT 2.4



INITIAL R™ XPERT FRAGMENT SPECIFIC



Pour plus d'informations, veuillez-vous référer aux brochures Initial R™ Xpert et Initial R™ Xpert Fragment specific.

SOLUTION INITIAL - READY WHEN YOU ARE !



TRAÇABILITÉ

- Traçabilité facilitée grâce à l'étiquetage détaillé.
- Gestion facilitée des inventaires.
- Simplification du suivi logistique pour les infirmiers et les pharmaciens.



SÉCURITÉ

- Limitation du risque de contamination⁽¹⁾.
- Limitation du risque de la formation d'un biofilm bactérien⁽²⁾.
- Instruments neufs à chaque utilisation.



EFFICIENCE

- Pas de coûts de stérilisation pour l'hôpital.
- Réduction des coûts de transport.
- Réduction des coûts opératoires⁽³⁾.
- Réduction du temps péri-opératoire⁽⁴⁾.
- Réduction des coûts de réception et de maintenance.
- Augmentation de la rotation au bloc opératoire⁽⁴⁾.



DISPONIBILITÉ

- Disponibilité du matériel : pas de temps d'attente de réassort.
- Processus d'utilisation plus court et simplifié⁽⁵⁾.
- Gamme complète avec les dernières générations d'implants sous format stérile.
- Pas d'interruption du flux préopératoire⁽³⁾.



RESPONSABILITÉ

- Emballage externe en carton recyclable.
- Dématérialisation des notices d'utilisation.
- Moins d'émissions de CO₂ lors de sa fabrication et de son utilisation par rapport à un kit réutilisable⁽⁶⁾.



PRATICITÉ

- Identification immédiate et usage intuitif .
- Format ergonomique adapté aux arsenaux.
- Simplification des commandes.

(1) Mont et al. Single-use instrumentation, cutting blocks, and trials decrease contamination during total knee arthroplasty: a prospective comparison of navigated and nonnavigated cases. J Knee Surg. 2013;26(4):285-290. - (2) Costa D de M, Lopes LK de O, Tipple AFV, Johani K, Hu H, Deva AK, et al. Evaluation of stainless-steel surgical instruments subjected to multiple use/processing. Infect Dis Heal. 2018;23(1):3-9. - (3) Shippert RD. A Study of Time-Dependent Operating Room Fees and How to save \$100 000 by Using Time-Saving Products. Am J Cosmet Surg. 2005;22(1):25-34. - (4) Siegel GW et al., Cost Analysis and Surgical Site Infection Rates in Total Knee Arthroplasty Comparing Traditional vs. Single-Use Instrumentation. J Arthroplasty. 2015;30(12):2271-4. - (5) Matron P., Étude comparative économique et pratique de plaques d'ostéosynthèse de l'extrémité distale du radius présentées individuellement et en kit stérile "tout en un" dans un établissement de santé privé, 2016, 1-21. - (6) "Empreinte carbone comparée de deux dispositifs médicaux implantables" - Etude Carbon 4.

Classification AO.

UNE SOLUTION À 360° CONÇUE POUR RÉPONDRE À L'ENSEMBLE DES FRACTURES DE LA CLASSIFICATION AO

Une large offre de plaques qui **répond à toutes les typologies de fractures extra-articulaires et intra-articulaires** :

- Plaques palmaires pour un abord antérieur
- Plaques dédiées aux fragments spécifiques pour traiter les fractures plus complexes
- Plaques d'ulna distal

A1



Fractures de l'ulna

A2



Fractures extra-articulaires simples du radius distal

A3



Fractures extra-articulaires complexes du radius distal

B1



Fractures de la styloïde radiale du radius distal

B2



Fractures dorsales partielles du radius distal

B3



Fractures palmaires partielles du radius distal

C1



Fractures articulaires simples avec métaphyses simples du radius distal

C2



Fractures articulaires simples avec métaphyses multifragmentaires du radius distal

C3



Fractures articulaires multifragmentaires du radius distal

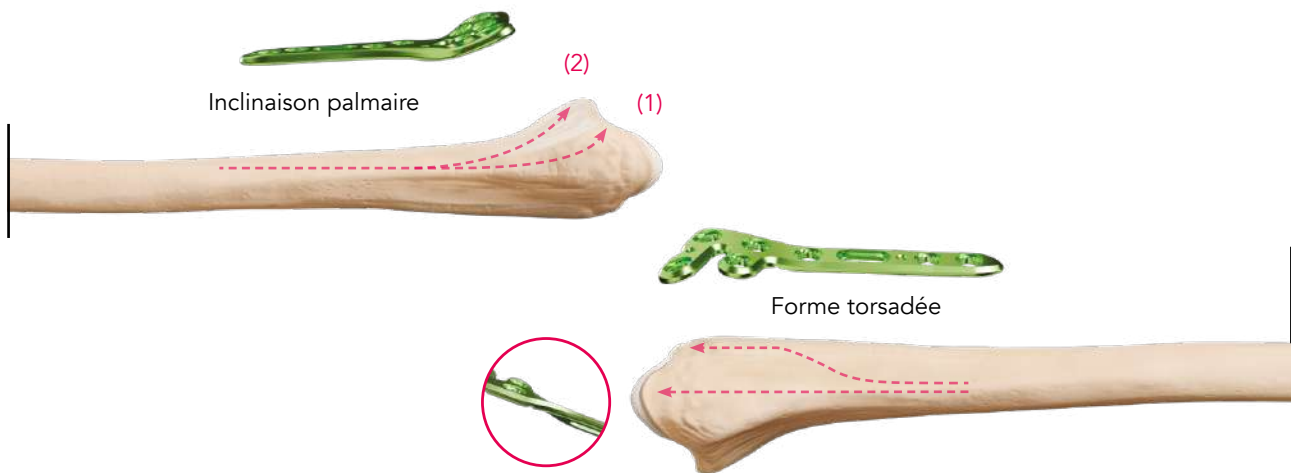
Toutes nos plaques sont **compatibles avec la solution ONE** (guides de coupe patient-spécifique). Voir page 45.

Caractéristiques générales.

PLAQUES

FORME ANATOMIQUE DES PLAQUES

- Plaques **pré-formées** pour épouser la morphologie de l'os afin d'assurer un **ajustement anatomique** et faciliter leur positionnement : **respect de la courbe radiale⁽¹⁾ et de la courbe ulnaire⁽²⁾**
- **Bords arrondis, surface lisse** et **profil affiné** dans l'intention de **protéger les tissus mous**
- Bord distal suivant la **watershed line**
- **Différentes longueurs et largeurs** pour répondre aux **variabilités anatomiques** et aux différents types de fractures



Les différents trous de broche permettent de valider le positionnement de la plaque, et/ou de stabiliser temporairement la plaque ou des petits fragments osseux lors de la chirurgie.

SYSTÈME DE FIXATION ET VIS

TECHNOLOGIE DE FIXATION POLYAXIALE ET MONOAXIALE VERROUILLÉE (PLATEFORME SAT*)

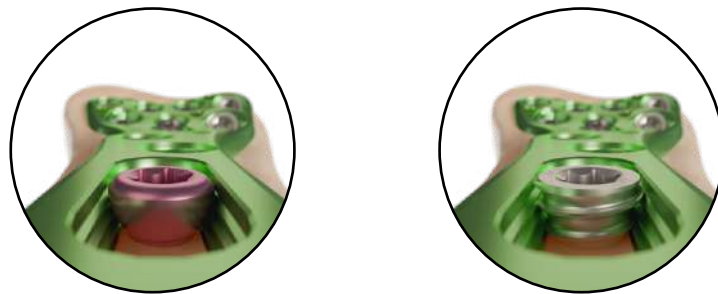
- **Un diamètre unique de vis** : vis verrouillées Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) et vis non-verrouillées Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) (pour toutes les plaques palmaires et fragment spécifique, hors techniques spécifiques)
- Plateforme **polyaxiale verrouillée brevetée SAT** :
 - Angulation de $\pm 10^\circ$ afin d'ajuster l'orientation des vis
 - Polyvalent et compatible avec toutes les options de fixation



(*) Selected Angle Technology

TECHNOLOGIE DE PLOT OBLONG VERROUILLÉ BREVETÉ

- Compatible avec les **vis verrouillées et non verrouillées Ø2.4 mm**
- Utilisation d'une vis non verrouillée pour finaliser la réduction en comprimant la plaque sur l'os ou pour stabiliser temporairement la plaque
- En cas de mauvaise qualité osseuse, utilisation d'une vis verrouillée pour maximiser la stabilité du système de verrouillage



ATTENTION : Lors de l'utilisation du guide perçage non fileté polyaxial, assurez-vous que le guide est positionné perpendiculairement à la surface supérieure de la plaque pour assurer le verrouillage.

VISSERIE*

- Empreinte **hexalobe T8** ⁽¹⁾
- Système de préhension **pick-and-stick**
- **Vis à pointe émoussée** dans le but de protéger les tissus mous
 - Vis verrouillées ⁽²⁾ et non verrouillées ⁽³⁾ – Ø2.4 mm L8 à L30 mm
 - Vis broche verrouillées Ø1.8 mm L14 à L26 mm ⁽⁴⁾

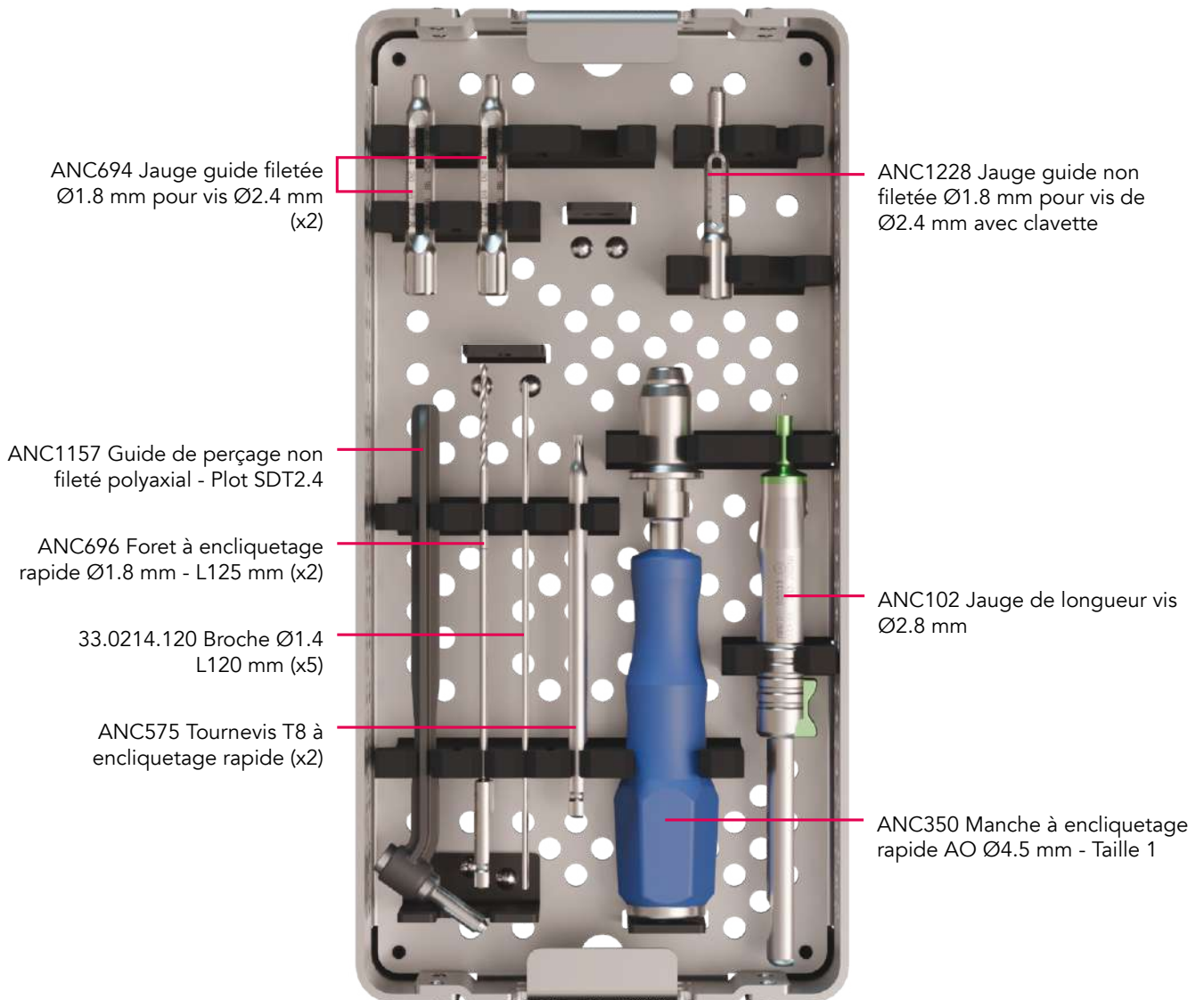


(*) Tous les implants sont disponibles en version stérile.

INSTRUMENTATION

UNE UNIQUE INSTRUMENTATION GÉNÉRALE POUR TOUTE LA GAMME*

M9 : Ancillaires généraux (ANC1235/M9)



(*) Hors spanning plate et techniques spécifiques.

Utilisation de l'instrumentation.

TECHNIQUE MONOAXIALE

TECHNIQUE DE PERÇAGE

Utilisation de la jauge guide fileté :

Jauge guide fileté Ø1.8 mm pour un positionnement monoaxial des vis Ø2.4 mm.

Verrouiller la jauge guide fileté (ANC694) dans les plots verrouillés (hors plot oblong) puis percer en utilisant le foret (ANC696).

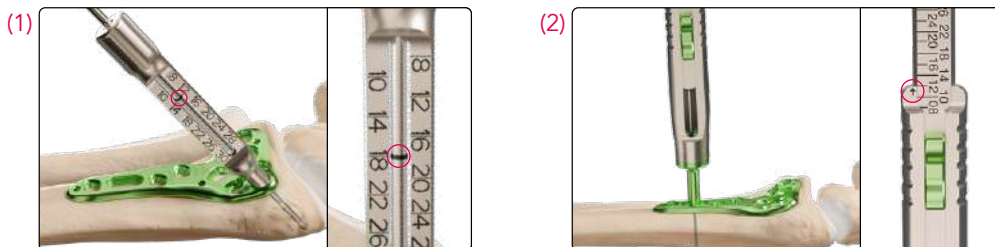


MESURE DE LA LONGUEUR DE VIS

Jauge guide fileté ou jauge de longueur :

Option 1⁽¹⁾ : Déterminer la longueur de la vis à l'aide du foret et de la jauge guide fileté (ANC694), préalablement verrouillée lors de l'étape de perçage.

Option 2⁽²⁾ : Déverrouiller la jauge guide fileté et déterminer la longueur de la vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC102) positionnée dans le plot.



ATTENTION : L'utilisation de la **jauge guide fileté est obligatoire pour les deux plots monoaxiaux pré-orientés⁽³⁾ visant la styloïde radiale des plaques taille 3 (DTxVS3), ainsi que pour le plot verrouillé intégré à fenêtre de contrôle⁽⁴⁾ de réduction de toutes les plaques palmaires.**



TECHNIQUE POLYAXIALE

TECHNIQUE DE PERÇAGE

Utilisation du guide de perçage non fileté :

Guide polyaxial pour une angulation des vis de $\pm 10^\circ$.

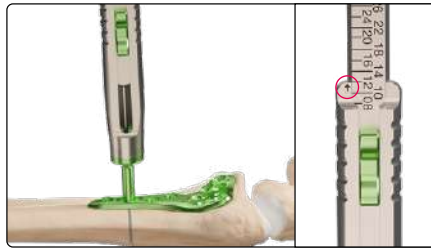
Insérer le guide de perçage non fileté (ANC1157) dans les plots verrouillés puis percer en utilisant le foret (ANC696).



MESURE DE LA LONGUEUR DE VIS

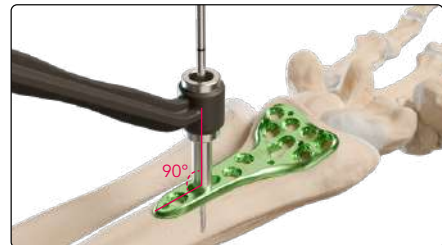
Jauge de longueur :

Déterminer la longueur de la vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC102) positionnée dans le plot.



Pour les plots oblongs verrouillés :

Forer (ANC696) à travers le plot oblong à l'aide du **guide de perçage non fileté** (ANC1157). Veillez à percer perpendiculairement à la surface supérieure de la plaque pour assurer le verrouillage.



TOURNEVIS PREHENSEUR

Le tournevis T8 à encliquetage rapide (ANC575), doté d'une empreinte hexalobe, permet une prise **pick-and-stick** grâce à la **préhension entre la vis et le tournevis**.

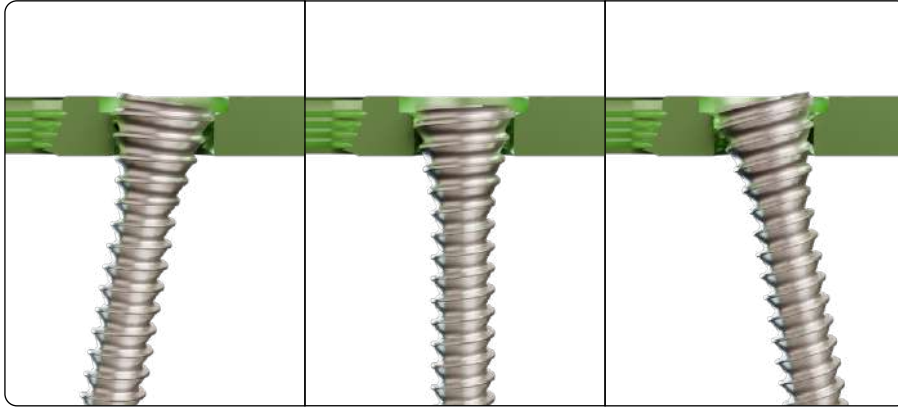


N.B. Pour une meilleure préhension de la vis dans le rack, appuyer sur la tête de vis avec le tournevis, puis effectuer un quart de tour dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.

POSITIONNEMENT DES VIS

Le verrouillage est finalisé lorsque **la tête de vis est affleurante à la surface de la plaque.**

N.B : Le verrouillage final des vis doit être effectué à la main.



CAMBRAGE DES PLAQUES

Certaines plaques* de la gamme disposent de zones de cambrage afin de les former grâce aux fers à cambrer (ANC578). Dans ces rares cas, les recommandations suivantes doivent être respectées :

- 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

ATTENTION : Les plots ne doivent jamais être cambrés afin de ne pas déformer leur forme et de détériorer le système de verrouillage.



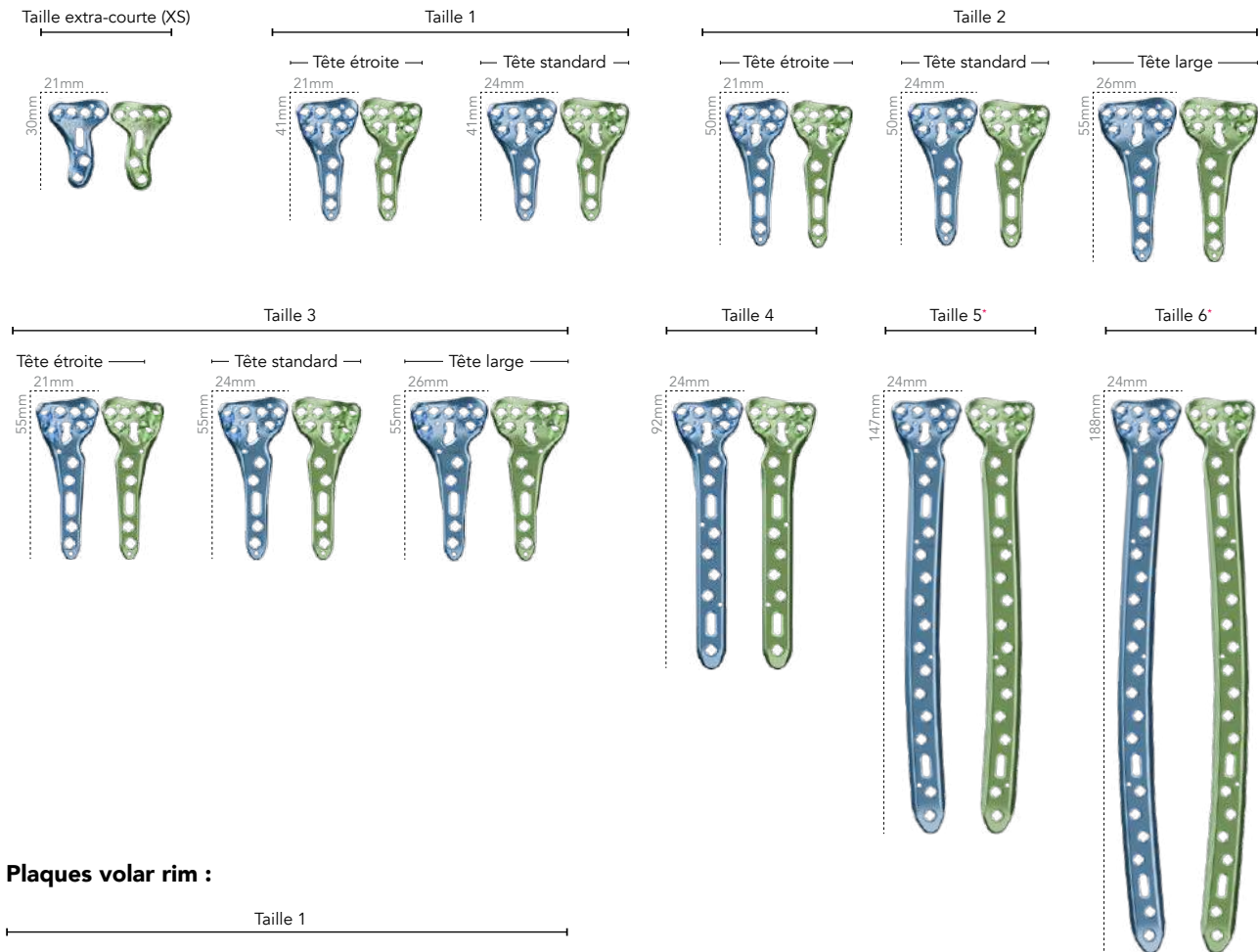
(*) voir page 46

Une gamme complète de plaques.

La gamme Xpert Wrist offre une **solution complète** pour le traitement des fractures du radius et de l'ulna distal. Elle comprend des **plaques palmaires** conçues pour les **fractures extra-articulaires**, des **plaques volar rim** spécifiquement destinées aux **fractures intra-articulaires**, ainsi que des **plaques répondant à la philosophie des fragments spécifiques** pour traiter les **fractures plus complexes**.

PLAQUES PALMAIRES ET VOLAR RIM

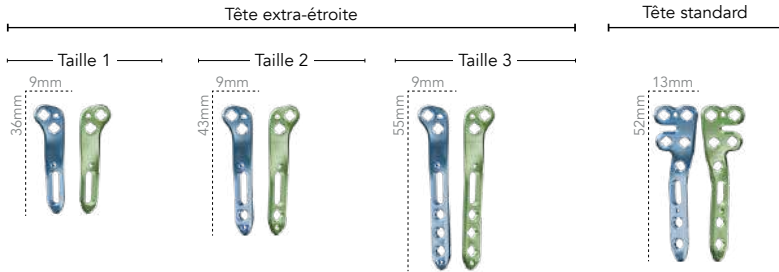
Plaques palmaires :



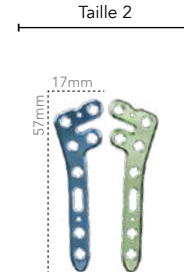
(*) Disponibles uniquement en version stérile.

PLAQUES FRAGMENT SPÉCIFIQUE

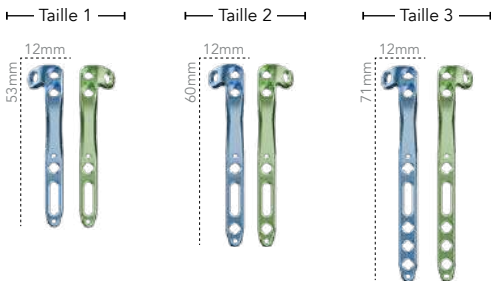
Plaques dorso-médiales :



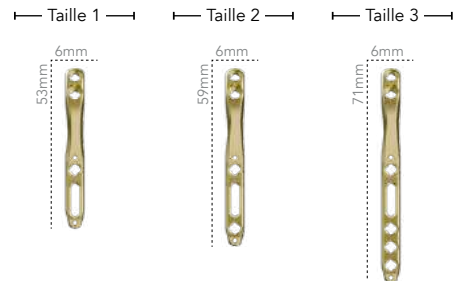
Plaques dorso-latérales :



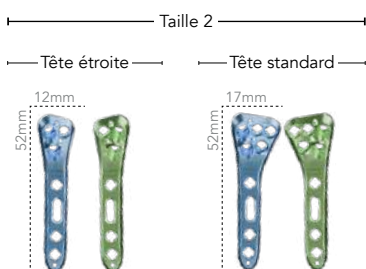
Plaques latéro-dorsales de colonne radiale :



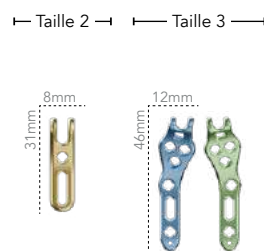
Plaques de colonne radiale :



Plaques radiales palmaires :



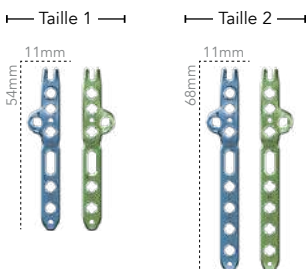
Crochets antérieurs :



Crochet postérieur :



Plaques d'ulna distal :

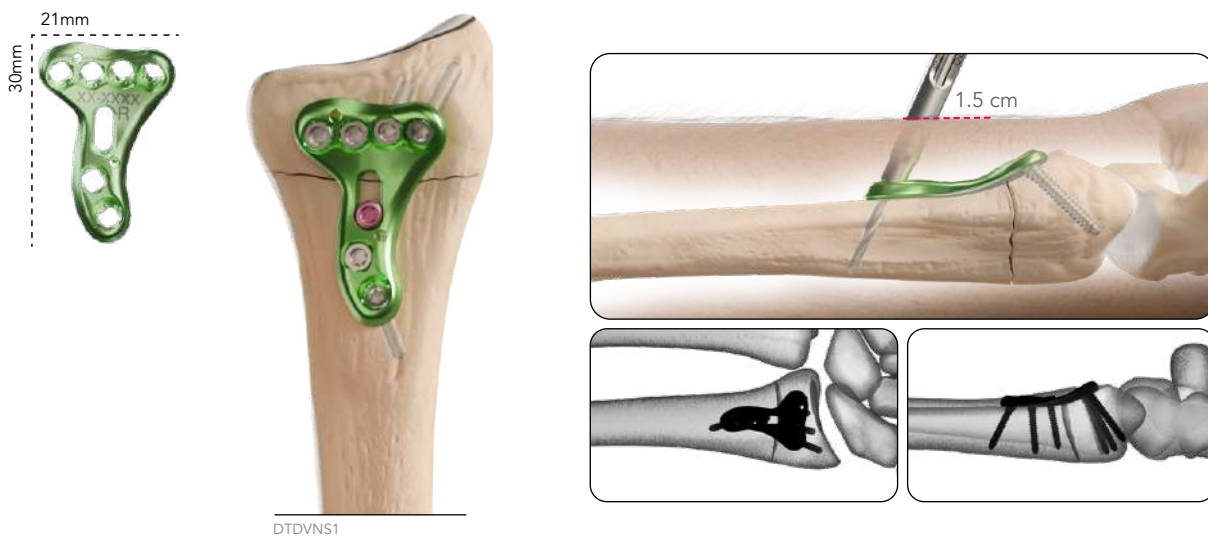


Caractéristiques techniques.

TRAITEMENT DES FRACTURES EXTRA-ARTICULAIRES DU RADIUS DISTAL

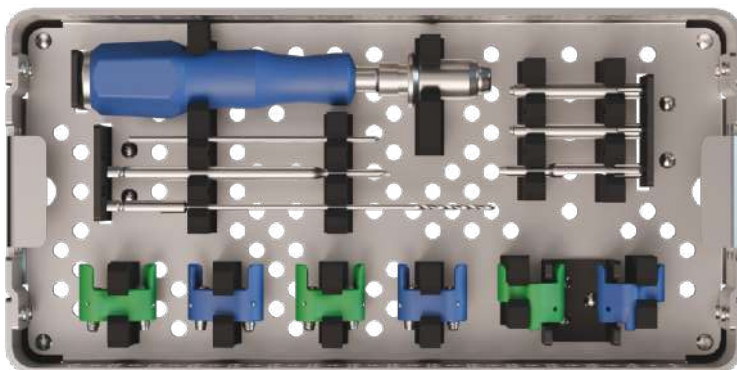
PLAQUE PALMAIRE (TAILLE XS)

- Plaque extra-courte spécialement conçue pour la **technique MIPO**, **préservant le carré pronateur**
- **Design compact et orientation divergente des vis** permettant une **approche mini-invasive** avec une **incision de 1.5 cm**
- Conçue pour les fractures simples Pouteau-Colles (fracture AO de type A2)



DTDVNS1

- **Des instruments optionnels** dédiés à la chirurgie mini-invasive sont **disponibles pour les plaques XS et taille 1 (étroite et standard)** pour limiter l'incision du carré pronateur.



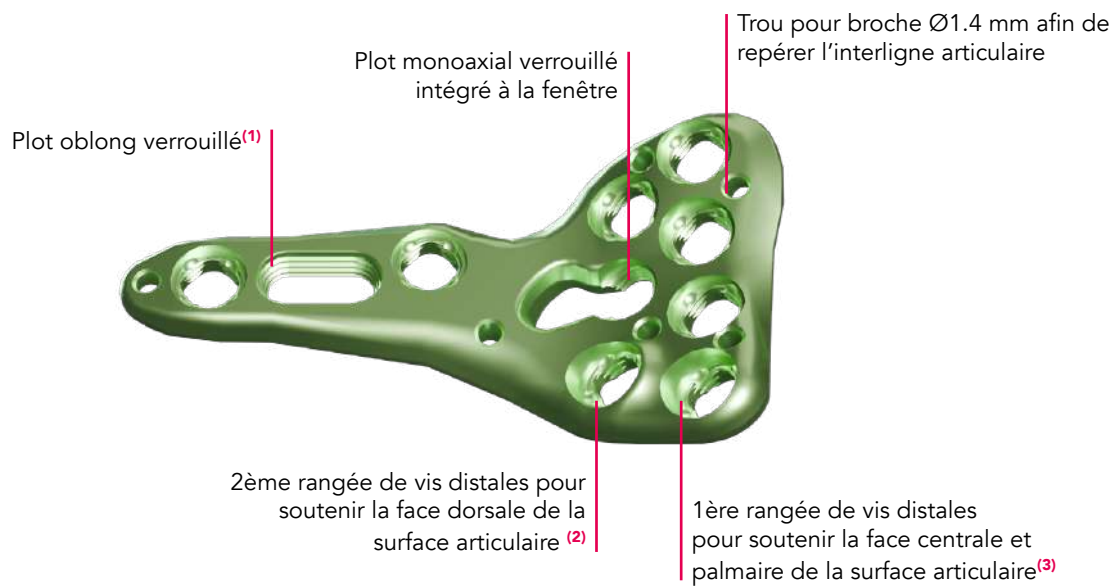
MIPO instrumentation (ANC1235/M13)



TRAITEMENT DES FRACTURES EXTRA-ARTICULAIRES DU RADIUS DISTAL

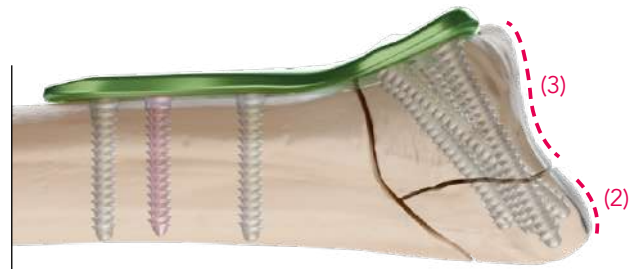
PLAQUES PALMAIRES (TAILLES 1, 2, 4, 5 & 6)*

- **Fenêtre** pour une meilleure **visualisation** du trait de fracture ou l'insertion de substitut osseux
- **Plot oblong verrouillé** permettant l'ajustement de la plaque ou sa compression sur l'os à l'aide d'une vis non verrouillée, ou, en cas de mauvaise qualité osseuse, utilisation d'une vis verrouillée⁽¹⁾



- Le bord distal de la plaque suit la **watershed line**⁽⁴⁾

(4)

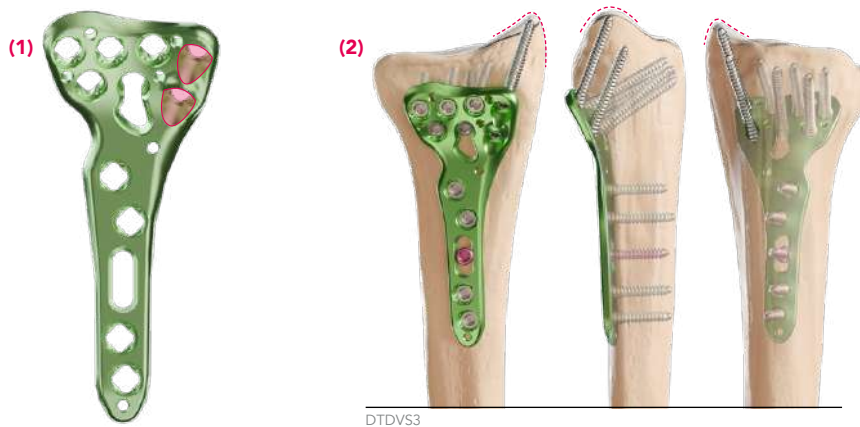


(*) 8 plots polyaxiaux pour la plaque taille 1, 9 plots polyaxiaux pour la plaque taille 2, 11 plots polyaxiaux pour la plaque tête large taille 2, 13 plots polyaxiaux pour la plaque taille 4, 20 plots polyaxiaux pour la plaque taille 5 & 24 plots polyaxiaux pour la plaque taille 6

TRAITEMENT DES FRACTURES INTRA ET EXTRA-ARTICULAIRES DU RADIUS DISTAL

PLAQUES PALMAIRES (TAILLE 3)

- Plaque spécialement conçue pour **atteindre la pointe de la styloïde radiale** et permettre un **soutien de la colonne radiale**
- **2 plots monoaxiaux verrouillés pré-orientés** ⁽¹⁾ visant la styloïde radiale ⁽²⁾



TRAITEMENT DES FRACTURES INTRA-ARTICULAIRES COMPLEXES DU RADIUS DISTAL

PLAQUES VOLAR RIM

- Plaque dotée d'une **lèvre distale** facilitant son **positionnement sur la watershed line**



ATTENTION : Le positionnement de la plaque sur la watershed line peut augmenter le risque d'irritation du long fléchisseur du pouce. Le chirurgien doit en tenir compte lors du suivi post-opératoire du patient. Le retrait de la plaque après la consolidation est obligatoire.

TRAITEMENT DES FRACTURES COMPLEXES DU RADIUS DISTAL

PLAQUES DORSO-MÉDIALES ET DORSO-LATÉRALES

- Solutions pour les fractures dorsales du radius distal



PLAQUES DE COLONNE RADIALE ET LATÉRO-DORSALES DE COLONNE RADIALE

- Solutions pour la colonne radiale (avec ou sans support dorsal)



CROCHETS ANTÉRIEURS ET POSTÉRIEURS

- Plaques pour les petits fragments de fractures très distales ou d'avulsions ligamentaires



PLAQUES RADIALES PALMAIRES

- Il est possible d'**associer une plaque crochet antérieur à une plaque radiale palmaire** pour atteindre les fragments de la **styloïde radiale**
- Le montage bi-plaque permet une position très distale tout en tenant compte du long fléchisseur du pouce (LFP)



- **2 plots monoaxiaux verrouillés pré-orientés** vers la styloïde radiale⁽¹⁾

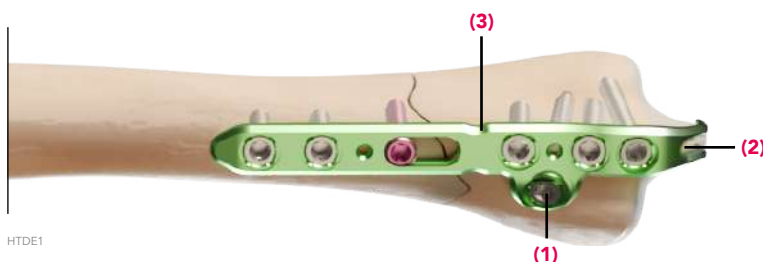


ATTENTION : Le choix d'associer un crochet antérieur (taille 2 ou 3) à une plaque radiale palmaire (tête étroite ou standard) est laissé à la discrétion du chirurgien.

TRAITEMENT DES FRACTURES INTRA- ET EXTRA-ARTICULAIRES DE L'ULNA DISTAL

PLAQUES D'ULNA DISTAL

- Plaques pour les fractures de la tête, du col et de la diaphyse distale de l'ulna
- Positionnement latéro-antérieur assuré par une patte antérieure⁽¹⁾
- Crochet pour un positionnement sur la styloïde ulnaire⁽²⁾
- Zones de cambrage pour obtenir l'ajustement souhaité en cas de besoin⁽³⁾



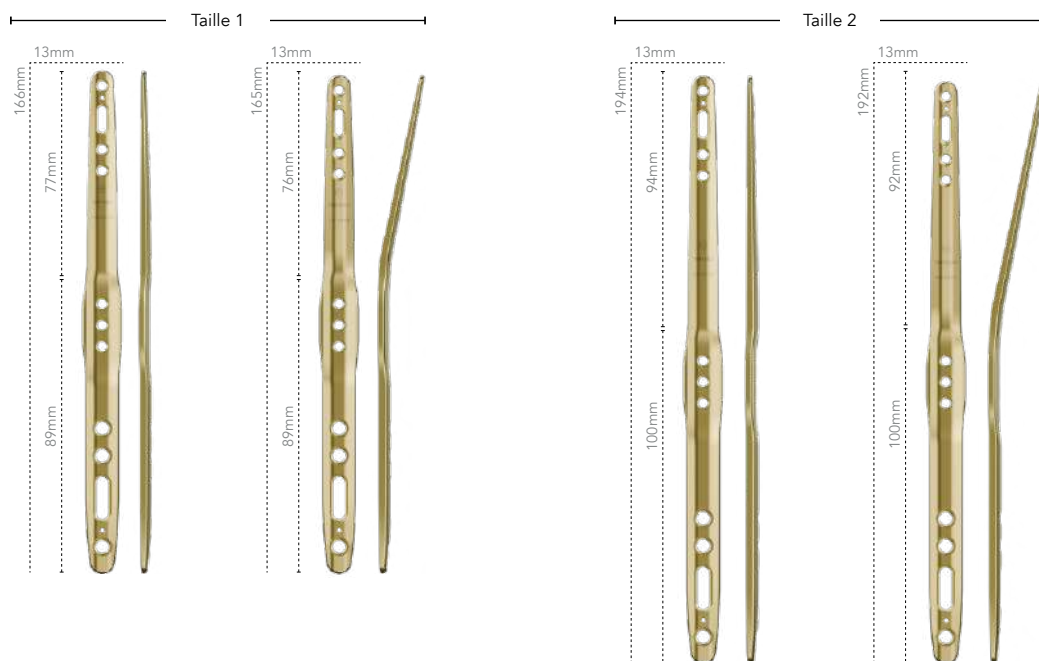
Plaques spanning.

Les plaques spanning offrent une solution de fixation interne provisoire pour **les fractures complexes du radius distal, notamment très comminutives** ou pour les patients âgés ostéoporotiques.

Ce fixateur est conçu pour maintenir le poignet en distraction et assurer la ligamentotaxie pour aider à la réduction de la fracture.

Deux designs et deux tailles de plaques pour s'adapter aux différentes anatomies des patients et répondre aux besoins chirurgicaux :

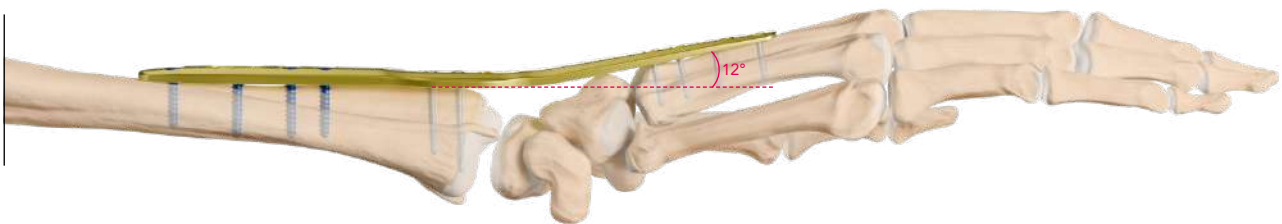
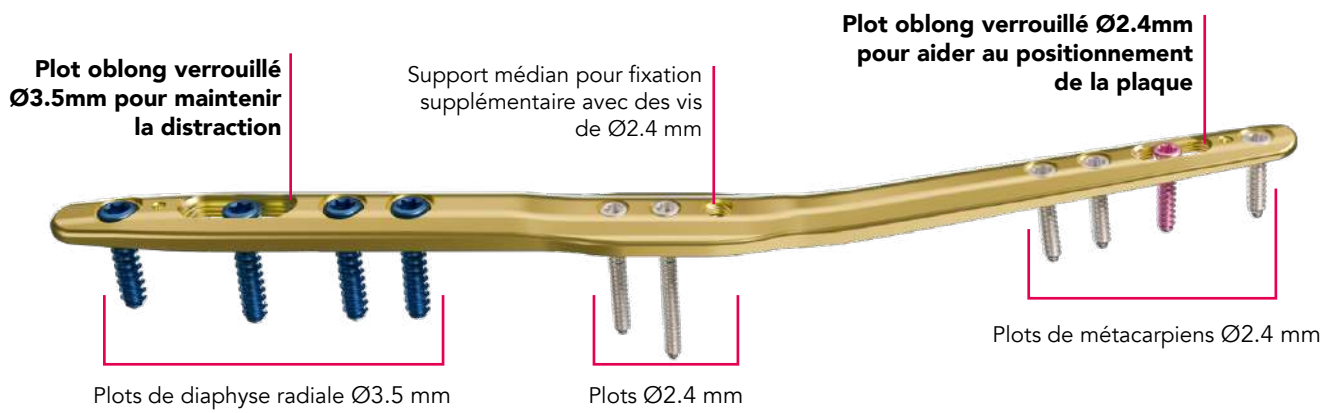
- Plaques droites
- Plaques courbées à 12° pour un positionnement neutre de la main



TRAITEMENT DES FRACTURES COMPLEXES ET TRÈS COMMINUTIVES DU RADIUS DISTAL

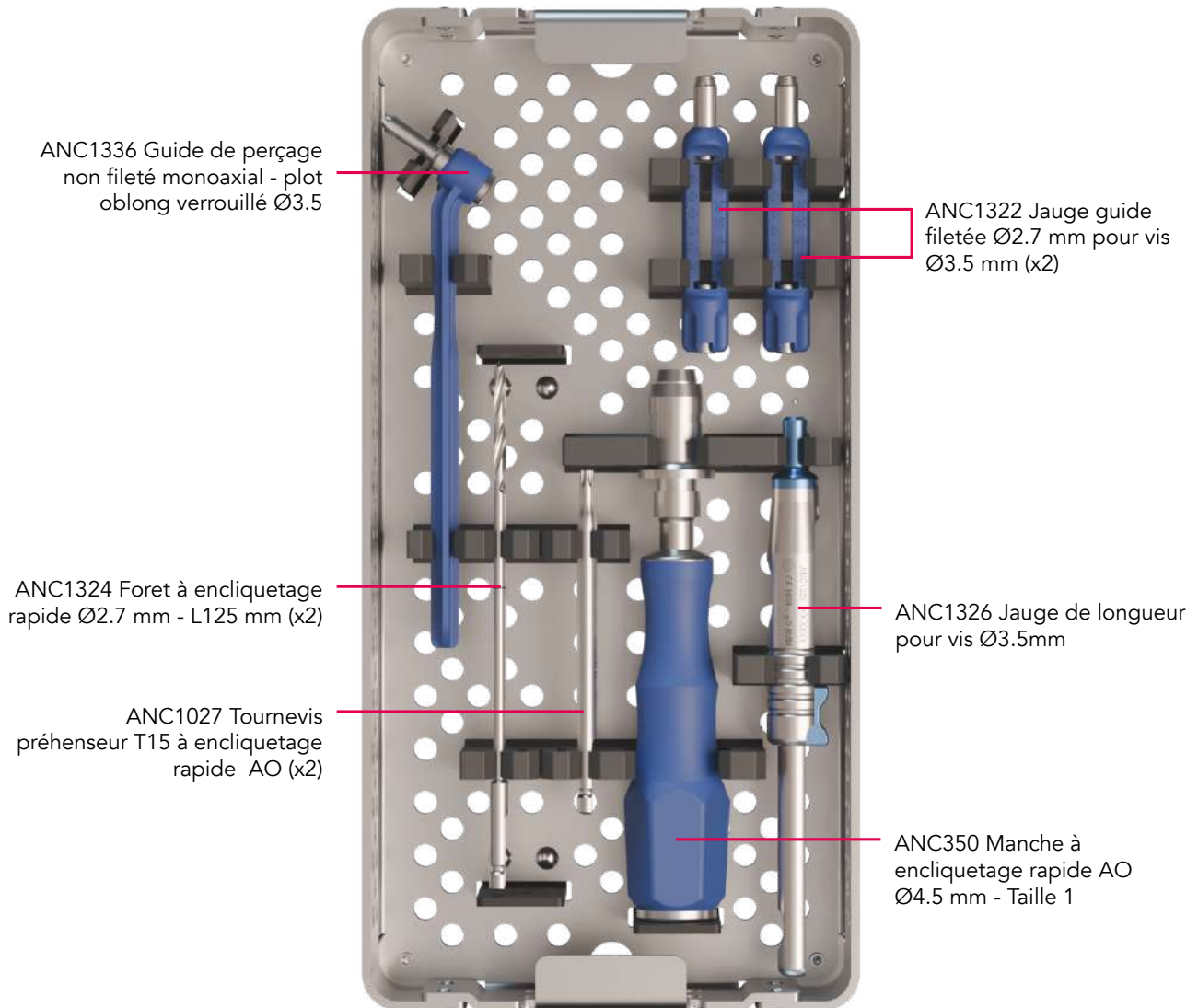
PLAQUES SPANNING

- **Plaques symétriques** conçues pour être positionnées sur le **2ème ou le 3ème métacarpien** selon la préférence du chirurgien
- **Bords arrondis, surface lisse et profil affiné**, en particulier sur la **partie distale de la plaque**



UNE INSTRUMENTATION DÉDIÉE POUR LES PLAQUES SPANNING

M1 : Instrumentation pour vis Ø3.5 mm (ANC1364/M1)



VISSERIE DÉDIÉE

- Vis verrouillées⁽¹⁾ et non verrouillées⁽²⁾ – Ø3.5 mm L10 à L18 mm
- Empreinte hexalobe T15



(1)

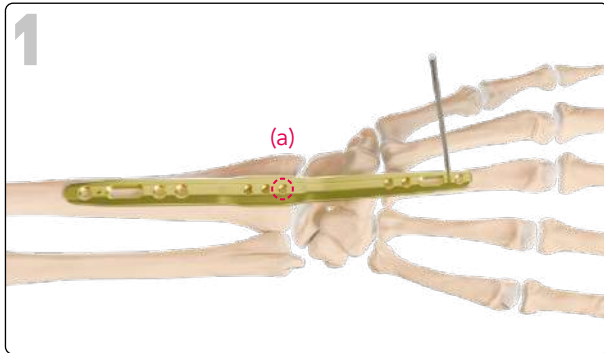


(2)

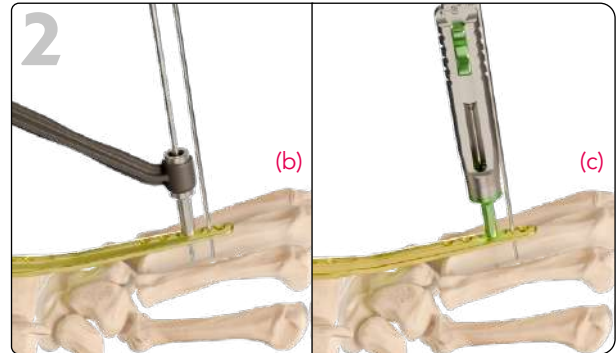
Technique opératoire.

PLAQUE SPANNING (PAGE 1/2)

Exemple avec une plaque spanning de poignet - angulée - symétrique - taille 1 (DMTSDA1)



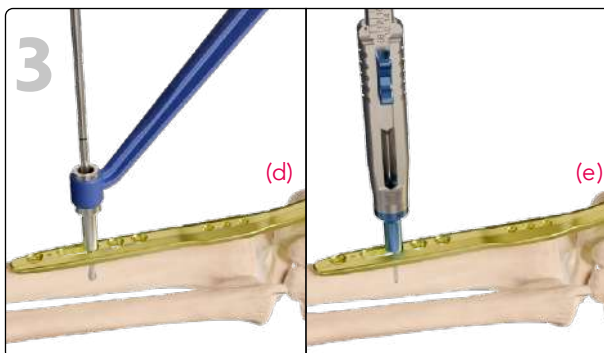
Vérifier que le plot verrouillé le plus distal des plots intermédiaires^(a) soit aligné avec la lèvre dorsale du radius et fixer temporairement la plaque à l'aide d'une broche Ø1.4mm (33.0214.120).



Positionner le guide de perçage non fileté polyaxial noir pour les vis Ø2.4mm (ANC1157) sur le plot oblong distal de la plaque.

Forer en utilisant le foret Ø1.8mm (ANC696)^(b) puis déterminer la longueur de la vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC102)^(c).

Insérer^(*) une vis non verrouillée Ø2.4mm (CT2.4Lxx) à l'aide d'un tournevis (ANC575).



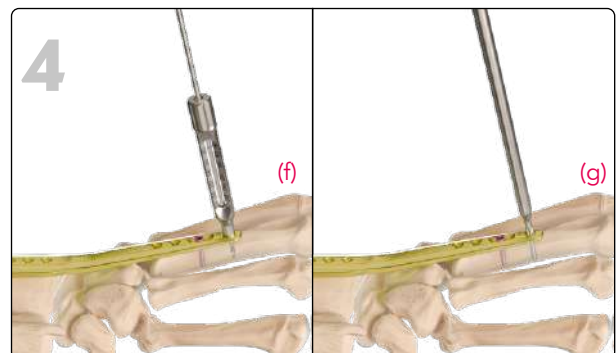
S'assurer de l'alignement de la plaque sur le radius et le métacarpien.

Positionner le guide de visée polyaxial bleu pour les vis Ø3.5mm (ANC1336) sur la partie la plus distale du plot oblong proximal de la plaque.

Forer en utilisant le foret Ø2.7mm (ANC1324)^(d) puis déterminer la longueur de la vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC1326)^(e).

Insérer^(*) une vis verrouillée Ø3.5mm (SAT3.5Lxx) à l'aide d'un tournevis (ANC1027).

Retirer la broche Ø1.4mm. (33.0214.120).



Verrouiller la jauge guide fileté (ANC694) sur l'un des plots verrouillés distaux de la plaque.

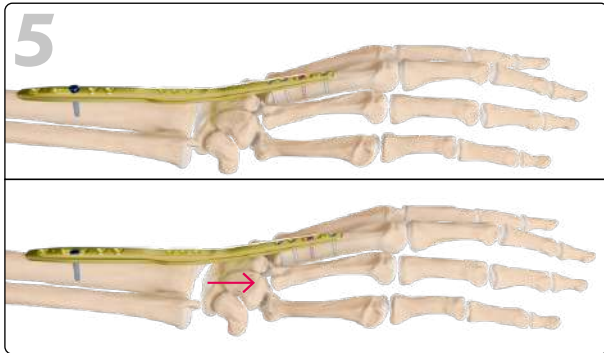
Forer en utilisant le foret Ø1.8mm (ANC696)^(f) puis déterminer la longueur des vis à l'aide de la jauge guide fileté (ANC694) ou de la jauge de longueur (ANC102).

Insérer^(*) une vis verrouillée Ø2.4mm (SDT2.4Lxx) à l'aide du tournevis (ANC575)^(g).

Répéter cette étape pour le reste des plots verrouillés distaux.

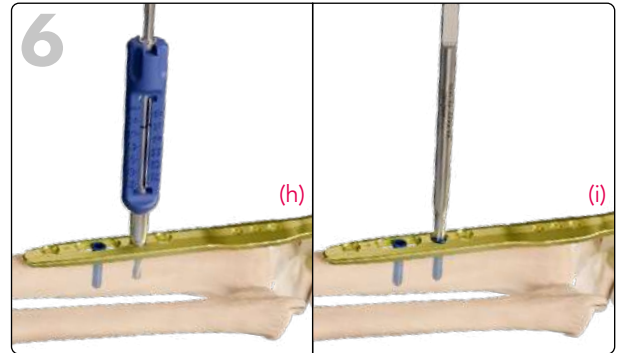
^(*) Le serrage final des vis doit être réalisé à la main.

PLAQUE SPANNING (PAGE 2/2)



Desserrer légèrement la vis verrouillée du plot oblong proximal. En rotation neutre, appliquer une traction longitudinale. Resserrer la vis verrouillée du plot oblong proximal pour maintenir la distraction.

L'effet de la ligamentotaxie aidera à réduire la fracture.



Verrouiller la jauge guide fileté bleu (ANC1322) sur l'un des plots verrouillés proximaux de la plaque.

Forer en utilisant le foret Ø2.7mm (ANC1324)^(h) puis déterminer la longueur des vis à l'aide de la jauge guide fileté (ANC1322) ou de la jauge de longueur (ANC1326). Insérer^(*) une vis verrouillée Ø3.5mm (SAT3.5Lxx) à l'aide du tournevis (ANC1027)⁽ⁱ⁾.

Répéter cette étape pour le reste des plots verrouillés proximaux.

OPTIONNEL - INSERTION DES VIS INTERMÉDIAIRES :

Selon la typologie de la fracture et les préférences du chirurgien, des vis verrouillées (SDT2.4Lxx) peuvent être insérées au niveau des plots intermédiaires^(*).

RESULTAT FINAL.



ATTENTION :

Le protocole post-opératoire est à la discrétion du chirurgien. Le patient peut avoir une attelle de poignet. L'ablation de la plaque après consolidation est obligatoire.

^(*) Le serrage final des vis doit être réalisé à la main.

Système K-Lock.

UN SYSTÈME DE FIXATION PAR VERROUILLAGE DE BROCHE POUR SÉCURISER LES PETITS FRAGMENTS

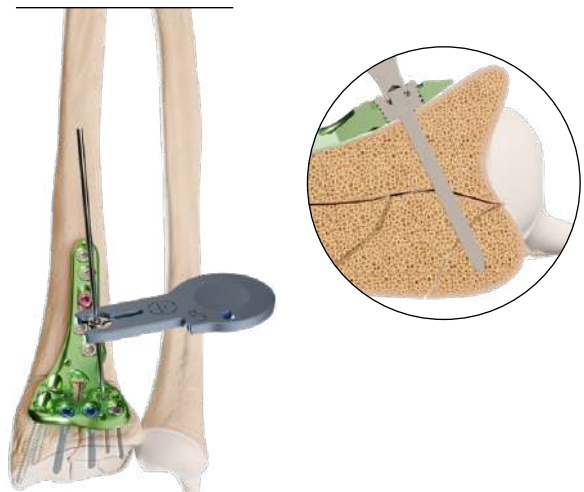
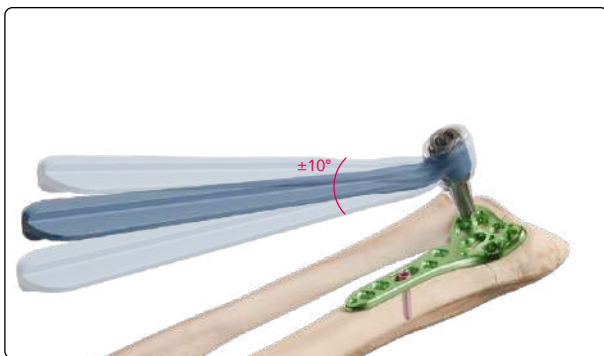
Ce système de broche verrouillée, conçu pour traiter les **fractures comminutives sévères avec de petits fragments**, est particulièrement utile lorsque la **stabilisation de fragments instables, trop petits ou trop distaux** ne peut être obtenue avec des vis verrouillées.



Solution K-Lock stérile complète : préhenseur - broche - K-Lock

Technologie brevetée permettant un **verrouillage sécurisé de la broche dans la plaque** à l'aide d'un **écrou spécifique** :

- Polyaxialité de $\pm 10^\circ$
- Empreinte hexalobe
- Broche $\varnothing 1.2$ mm
- Tournevis T10 canulé
- Compatible avec l'ensemble des plaques de la gamme Xpert Wrist



Pour plus d'informations, veuillez consulter le cas clinique de Dr. du Plessis et la vidéo de la technique opératoire :

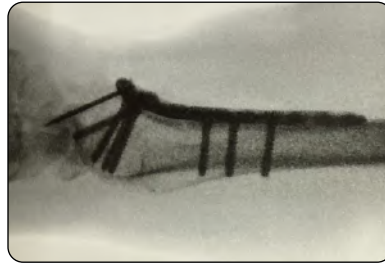
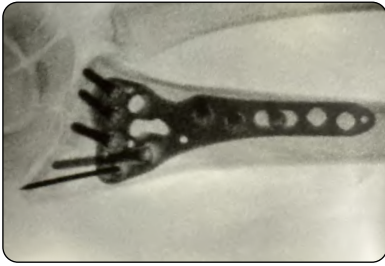


Cas clinique



Vidéo technique opératoire K-Lock

CAS CLINIQUE



UNE INSTRUMENTATION DÉDIÉE POUR LE SYSTEME K-LOCK

M11 : Système K-Lock (ANC1235/M11)

ANC1159 Pince de coupe
pour system K-Lock Ø1.2mm

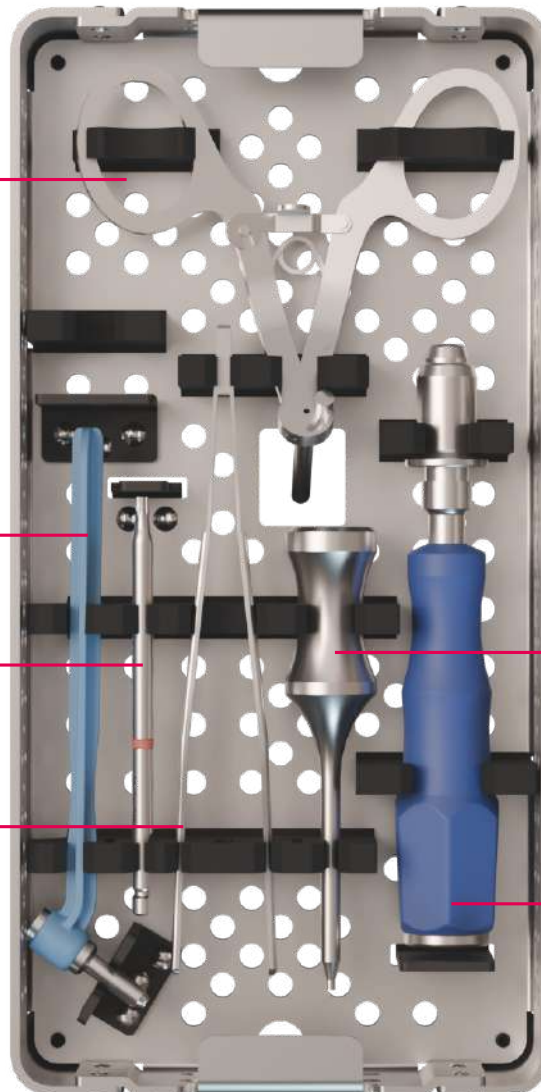
ANC1123 Guide broche non
filleté polyaxial Ø1.2mm

ANC1122 Tournevis T10
à encliquetage rapide
- canulé Ø1.2 mm

29509 PINCE DISS. ADSON
120 X 1,5 MM A GR.*

ANC1146 Impacteur pour
système K-Lock Ø1.2mm

ANC350 Manche à encliquetage
rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1

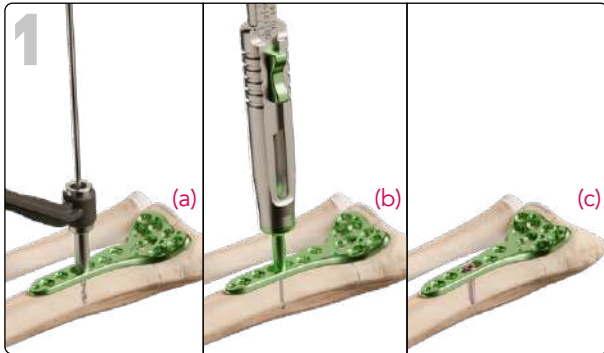


(*) Fabricant : MEDLANE Classe CE: I

Technique opératoire.

SYSTÈME K-LOCK (PAGE 1/2)

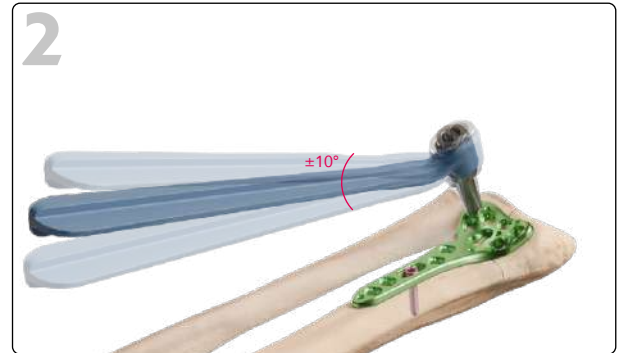
Exemple avec une plaque volar pour radius distal - taille 3 (DTDVS3)



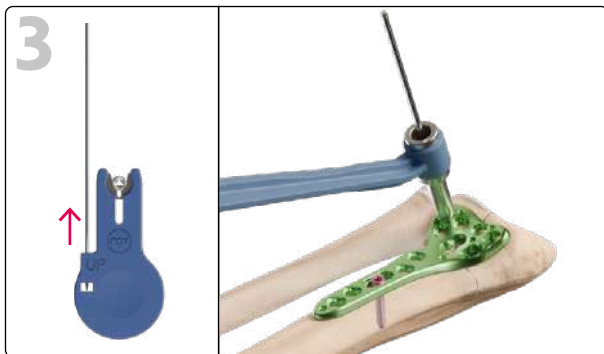
Positionner la plaque sur la face palmaire du radius.

Forer (ANC696) en utilisant le guide de perçage non fileté polyaxial (ANC1157) dans le plot oblong^(a).

Déterminer la longueur de la vis en utilisant la jauge de longueur (ANC102)^(b) et insérer la vis non verrouillée Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) à l'aide du tournevis (ANC575)^(c).



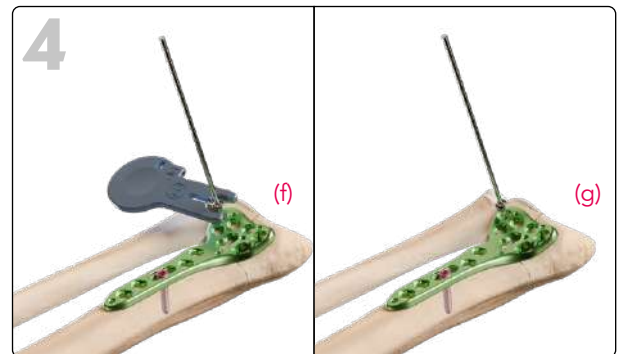
Placer le guide broche polyaxial (ANC1123) dans l'axe de l'un des plots latéraux de la plaque, puis l'orienter selon l'angle souhaité ($\pm 10^\circ$).



Retirer la broche Ø1.2 mm du système K-Lock (H1.2KS2.4-ST)^(d) et l'insérer à travers le guide broche polyaxial^(e).

N.B. :

- Insérez la broche du préhenseur bleu dans le nez de broche du moteur, puis tirez-la pour la retirer.
- En cas de polyaxialité, lorsque la broche est angulée, alignez-vous avec l'axe du plot à l'aide du guide broche polyaxial afin de faciliter le verrouillage de l'écrou.
- **Après avoir inséré la broche, veillez à la retirer de 1 à 2 mm afin d'anticiper l'impaction à l'étape 7.**

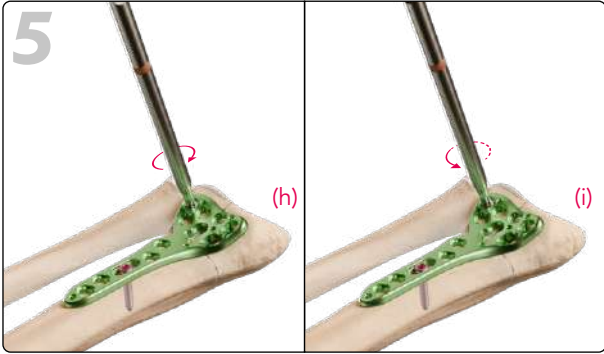


Insérer le système K-Lock (H1.2KS2.4-ST) le long de la broche Ø1.2 mm avec l'inscription "UP" orientée vers le haut^(f).

Enlever le préhenseur bleu en laissant le K-Lock en place^(g).

N.B. : Veillez à ce que la mention « UP » sur le préhenseur bleu soit orientée vers le haut lors de l'insertion de la broche.

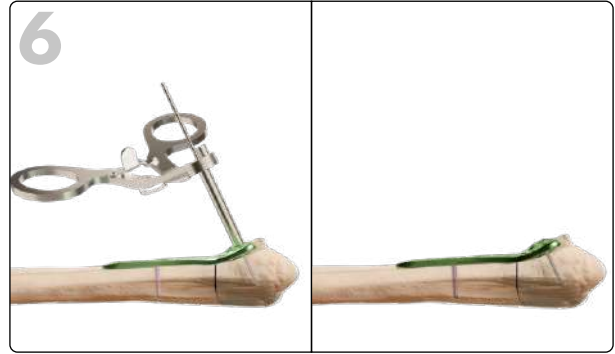
SYSTÈME K-LOCK (PAGE 2/2)



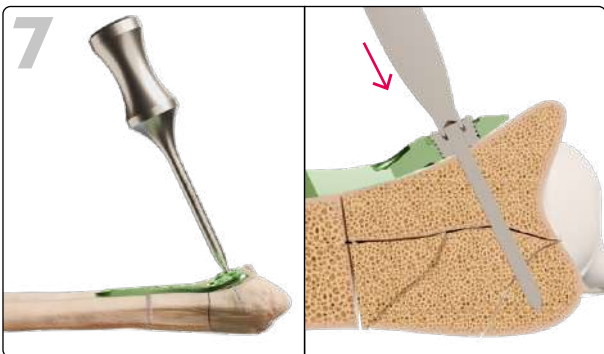
Utiliser le tournevis canulé (ANC1122) pour verrouiller le K-Lock dans la plaque^(h).

Puis, **dévisser d'un demi-tour⁽ⁱ⁾** pour permettre à la broche d'être légèrement impactée comme décrit à l'étape 7.

N.B. : Il est important de déverrouiller d'un demi-tour à cette étape afin de permettre l'impaction de la broche à l'étape 7.



Ouvrir complètement la pince de coupe (ANC1159), la faire glisser le long de la broche Ø1.2 mm jusqu'au K-Lock et couper la broche.



Utiliser l'impacteur (ANC1146) pour enfoncer légèrement la broche et la rendre ainsi affleurante du système K-lock.



Finaliser le verrouillage avec le tournevis canulé (ANC1122). La broche est maintenant entièrement insérée et verrouillée dans la plaque.

Répétez les étapes 2 à 8 pour chaque plot nécessitant le verrouillage d'une broche supplémentaire.

RESULTAT FINAL.



Technique Stepwise.

UNE SOLUTION DÉDIÉE AU TRAITEMENT DES FRACTURES INTRA-ARTICULAIRES DU RADIUS DISTAL

La technique **Stepwise** est une méthode de **réduction fragment par fragment** qui peut être réalisée sous contrôle arthroscopique grâce à une **instrumentation canulée** :

- Instruments et vis canulés
- Guides pour broches courts et longs

UNE TECHNIQUE SPÉCIFIQUE POUR UNE RÉDUCTION MAÎTRISÉE.

L'utilisation de broches permet de stabiliser les fragments palmaires pendant la fixation, permettant la reconstruction de la surface articulaire.



- Étape 1 : Réduction et fixation des fragments par des broches, à l'aide de guides courts ou longs
- Étapes 2.a & 2.b : Remplacement une à une des broches par des vis canulées ou des écrous de verrouillage (K-Lock)

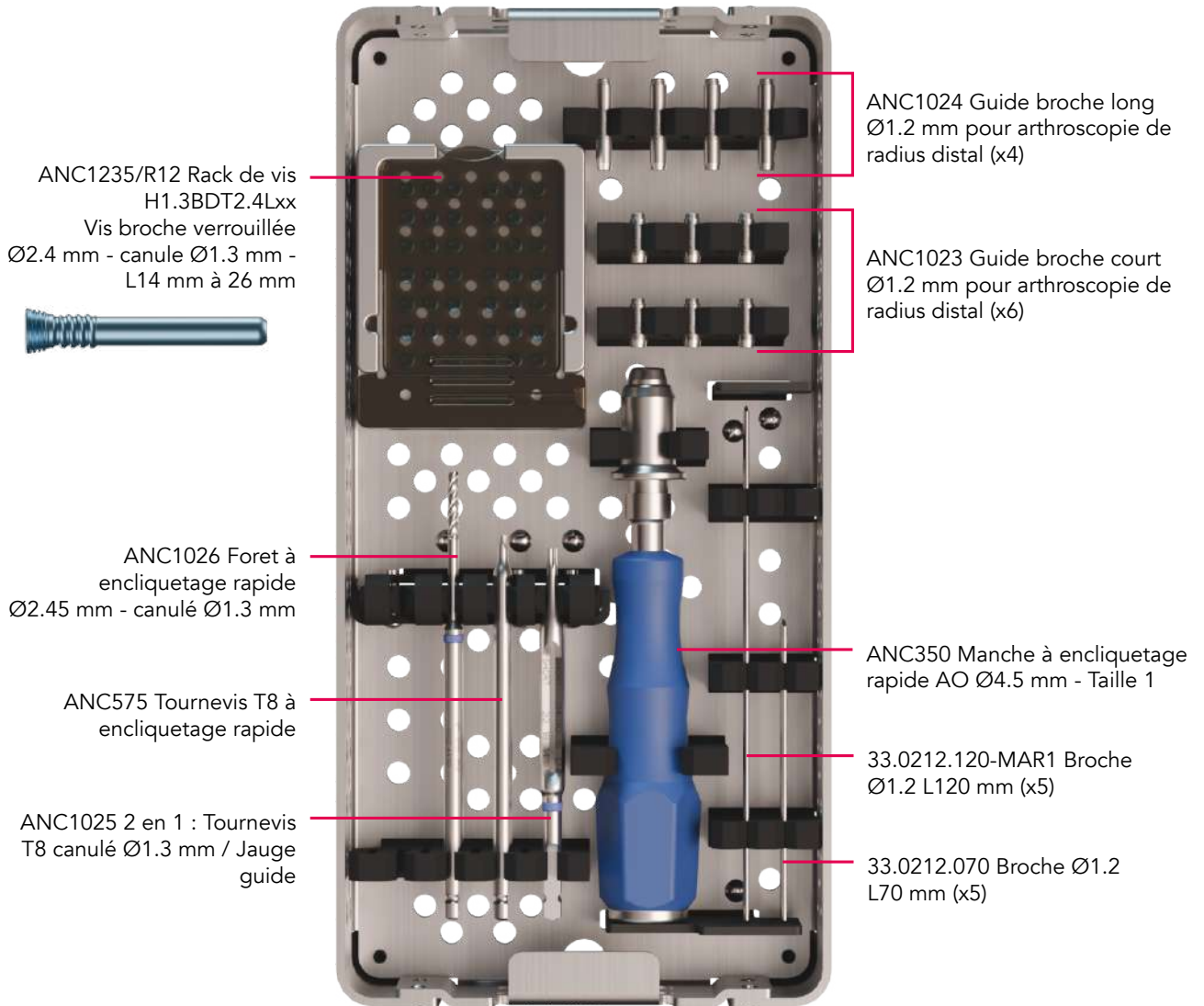
Pour plus d'informations, veuillez consulter la vidéo de la technique opératoire :



Vidéo technique
opératoire Stepwise

UNE INSTRUMENTATION DÉDIÉE POUR LA TECHNIQUE STEPWISE.

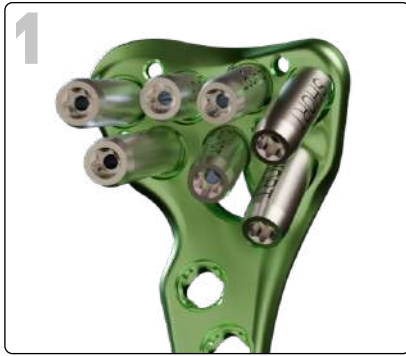
M12 : Système de réduction par étapes + vis cannulées
(ANC1235/M11)



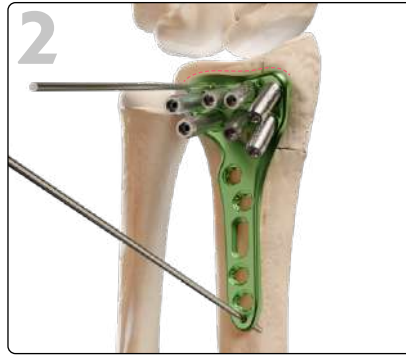
Technique opératoire.

TECHNIQUE STEPWISE (PAGE 1/2)

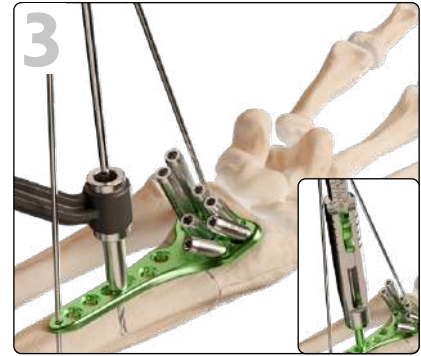
Exemple avec une plaque volar de radius distal - taille 3 (DTDVS3)



1 Verrouiller les deux guides broche longs (ANC1024) dans les plots radio-ulnaires de la plaque pour écarter les tissus mous et cinq guides broche courts (ANC1023) dans les plots restants.



2 Positionner la plaque en partie distale du radius, sous la watershed line.



3 Positionner le guide de perçage non fileté polyaxial (ANC1157) dans le plot oblong et forer en utilisant le foret (ANC696). Déterminer la longueur de vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC102).

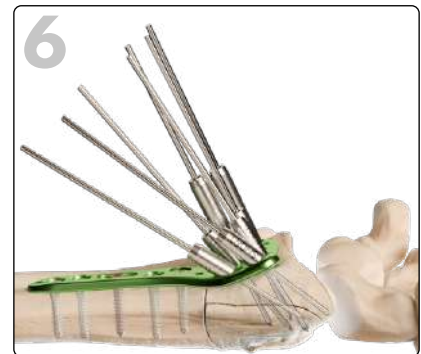
N.B. : Utiliser le tournevis 2-en-1 pour faciliter le verrouillage des guides broches.



4 Insérer une vis non verrouillée Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) dans le plot oblong pour maintenir la plaque et ajuster son positionnement avant le serrage final si besoin.



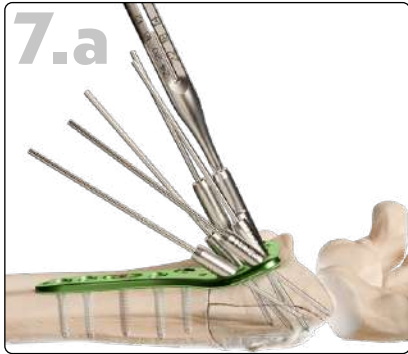
5 Utiliser la technique polyaxiale ou monoaxiale pour l'insertion des vis verrouillées Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) sur la partie diaphysaire de la plaque.



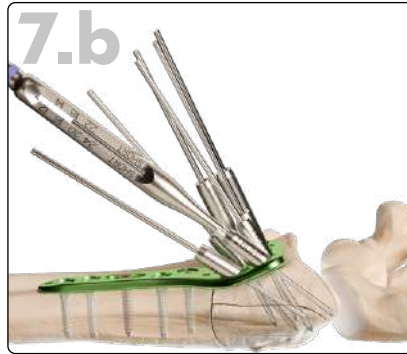
6 La réduction des fragments est stabilisée en insérant des broches Ø1.2 mm (33.0212.120-MAR1).

N.B. : En cas de mauvaise qualité osseuse, insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx)

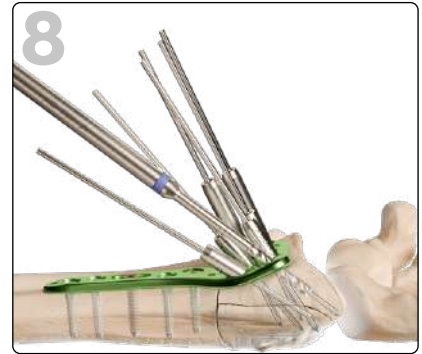
TECHNIQUE STEPWISE (PAGE 2/2)



7.a
Positionner l'instrument 2-en-1 (ANC1025) sur l'empreinte torx du guide broche long. En utilisant les graduations «LONG», mesurer la longueur de la broche.

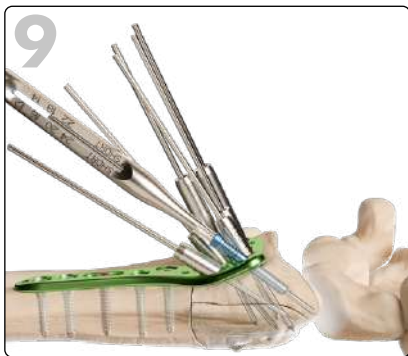


7.b
Positionner l'instrument 2-en-1 (ANC1025) sur l'empreinte torx du guide broche court. En utilisant les graduations «SHORT», mesurer la longueur de la broche.

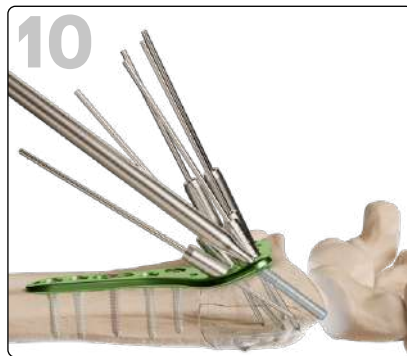


8
Retirer les guides broches à l'aide de l'instrument 2-en-1 (ANC1025) et forer à travers la broche avec le foret canulé (ANC1026).

N.B. : Pour les broches longues (L120 mm), lire la longueur au niveau du marquage laser.



9
Insérer des vis canulées verrouillées (H1.3BDT2.4Lxx). La profondeur a été déterminée lors de l'étape 7 à l'aide de l'instrument 2-en-1. Ensuite, retirer les broches.



10
Pour finaliser le verrouillage^(*) de la vis, utiliser le **tournevis non canulé** (ANC575).

RESULTAT FINAL.



(*) Le serrage final des vis doit être réalisé à la main.

Plaque d'ostéotomie.

CORRECTION DE LA VARIANCE ULNAIRE

- **Plaque d'ostéotomie anatomique :**

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

- **Plots oblongs verrouillés :**

Permet de maintenir la distraction et d'ajuster le positionnement de la plaque avec une vis verrouillée ou non verrouillée

- **Pince de distraction d'ostéotomie :**

Utilisée pour distraire après avoir réalisé l'ostéotomie, jusqu'à atteindre la variance radio-ulnaire souhaitée



ANC1158-1 & ANC1158-2



DOTDVS2

Pour plus d'informations, veuillez consulter la vidéo de la technique opératoire :



Vidéo technique
opératoire plaque
d'ostéotomie

Technique opératoire.

PLAQUE D'OSTÉOTOMIE (PAGE 1/2)

Exemple avec une plaque d'ostéotomie pour radius distal - taille 2 (DOTDVS2)



Réaliser la coupe d'ostéotomie sur la partie métaphysaire du radius. Positionner la plaque sur la partie palmaire du radius, sous la watershed line.

Si nécessaire, insérer une broche Ø1.4 mm pin (33.0214.120) dans un des trous de broche pour stabiliser temporairement la plaque.



Insérer la jauge guide fileté (ANC694) ou le guide de perçage non fileté polyaxial (ANC1157) et forer en utilisant le foret Ø1.8 mm (ANC696).

Déterminer la longueur de vis à l'aide de la jauge guide fileté (ANC694) ou de la jauge de longueur (ANC102).

Ensuite, insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) avec le tournevis (ANC575).



Utiliser la même technique que l'étape 2 pour tous les plots épiphysaires distaux de la plaque.



Insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) dans la partie la plus distale du plot oblong sans la serrer complètement.



Verrouiller la jauge guide fileté Ø1.8 mm (ANC694) dans le plot le plus distal de la partie diaphysaire de la plaque.



Positionner un côté de la pince de distraction d'ostéotomie (ANC1158-1) sur la jauge guide fileté. Verrouiller le canon de perçage verrouillé Ø1.8 mm pour pince de distraction (ANC1158-2) sur la pince (ANC1158-1) et positionner ce côté de la pince en distal sur le plot oblong proximal.

PLAQUE D'OSTÉOTOMIE (PAGE 2/2)



7 Forer en utilisant le foret Ø1.8 mm (ANC696) à travers le canon de perçage verrouillé Ø1.8 mm de la pince d'ostéotomie et laisser le foret en place.



8 Ensuite, distraire à l'aide de la pince jusqu'à obtenir la variance radio-ulnaire souhaitée.

Lorsque la hauteur radiale est atteinte, verrouiller complètement la vis dans le plot oblong à l'aide du tournevis (ANC575).



9 Utiliser la technique polyaxiale ou monoaxiale pour les vis restantes.

Il peut arriver qu'un plot, après distraction, soit positionné au niveau du trait de fracture. Dans ce cas, il n'est pas nécessaire d'insérer une vis.

RESULTAT FINAL.



Technique lift-off.

CORRECTION DE L'INCLINAISON PALMAIRE

- Des ancillaires dédiés à la technique lift-off permettant de corriger l'inclinaison palmaire

DEUX SOLUTIONS :

Solution avec des cales :

Grâce aux **cales**, une correction de 10° à 30° peut être réalisée pour les **plaques taille 3 seulement** (DTVxVN3, DTVxVS3 et DTVxVW3)






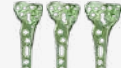
Solution avec des béquilles d'inclinaison :

Grâce aux **béquilles d'inclinaison** insérées dans le plot le plus proximal, une correction de 5° à 30° peut être réalisée pour les **plaques extra-courtes** (DTxVNS1), les **plaques tailles 2** (DTxVN2 et DTxVS2) et la **plaque d'ostéotomie** (DOTxVNS2)



- Une large gamme de cales et de béquilles d'inclinaison **compatibles avec différentes tailles de plaques**

TABLEAU DE CORRECTION :

PLAQUES / CORRECTIONS	5°	10°	15°	20°	25°	30°
Plaques extra courtes Ref : DTxVNS1 	ANC1147 (H0)	ANC1148 (H1)	ANC1149 (H2)	ANC1150 (H3)	ANC1151 (H4)	ANC1152 (H5)
Plaques tailles 2 Ref : DTxVN2 DTxVS2 	ANC1148 (H1)	ANC1149 (H2)	ANC1150 (H3)	ANC1152 (H5)	ANC1153 (H6)	ANC1154 (H7)
Plaque d'osteotomie Ref : DOTxVS2 	ANC1149 (H2)	ANC1150 (H3)	ANC1152 (H5)	ANC1154 (H7)	ANC1155 (H8)	ANC1156 (H9)
Plaques tailles 3 Ref : DTxVN3 DTxVS3 DTxVW3 	/	ANC1085 (cale 10°)	ANC1086 (cale 15°)	ANC1087 (cale 20°)	ANC1124 (cale 25°)	ANC1125 (cale 30°)

Pour plus d'informations, veuillez consulter la vidéo de la technique opératoire :



Vidéo technique opératoire
Technique lift-off

Technique opératoire.

SOLUTION AVEC DES CALES

Exemple d'une plaque standard taille 3 (DTDVS3) pour une correction de 20° (ANC1087)



En fonction de la plaque et de la correction nécessaire, choisir la cale de lift-off appropriée (pour les plaques de taille 3 seulement) - voir le tableau de correction. La cale choisie est positionnée sous la partie proximale de la plaque.

Positionner la partie distale de la plaque sous la watershed line et insérer une ou deux broches Ø1.4 mm (33.0214.120) dans les trous dédiés de la cale (ANC1087) pour fixer temporairement le montage sur le radius.

SOLUTION AVEC DES BÉQUILLES

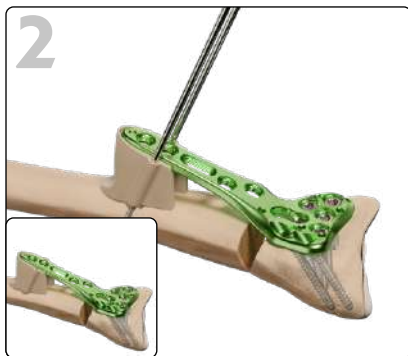
Exemple d'une plaque standard taille 2 (DTDVS2) pour une correction de 20° (ANC1152)



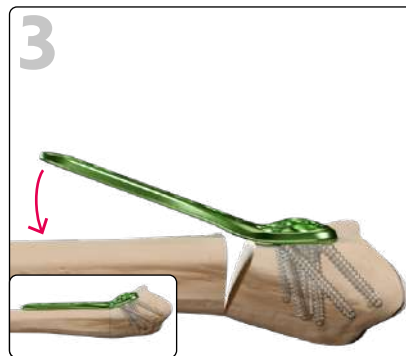
En fonction de la plaque et de la correction nécessaire, choisir la béquille d'inclinaison appropriée (pour les plaques extra-courtes, taille 2 et d'ostéotomie) - voir le tableau de correction.

La béquille choisie est verrouillée dans le plot verrouillé le plus proximal de la plaque à l'aide du tournevis (ANC575). Utiliser une pince pour positionner la partie distale de la plaque sous la watershed line.

LES ÉTAPES SUIVANTES S'APPLIQUENT AUX DEUX SOLUTIONS :



Utiliser la technique monoaxiale ou polyaxiale détaillée en page 10 pour l'insertion des vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) dans la partie distale de la plaque. La pince ou les broches peuvent être retirées.



Retirer la cale avec la pince ou utiliser le tournevis (ANC575) pour retirer la béquille. Grâce à la technique du lift-off, incliner la partie distale du radius jusqu'à ce que la plaque soit compressée sur la partie diaphysaire du radius.



Utiliser la technique monoaxiale ou polyaxiale détaillée en page 10 pour l'insertion :

- Des vis verrouillées Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) pour les plots proximaux restants.
- De(s) vis non verrouillée(s) Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) dans le(s) plot(s) oblong(s).

RESULTAT FINAL.



Pince de translation radiale.

CORRECTION DE LA TRANSLATION RADIALE

- Conçue pour corriger la translation radiale résiduelle des fractures du radius distal afin de réduire le risque d'instabilité de l'articulation radio-ulnaire distale



ANC1104

Pour plus d'informations, veuillez consulter la vidéo de la technique opératoire :

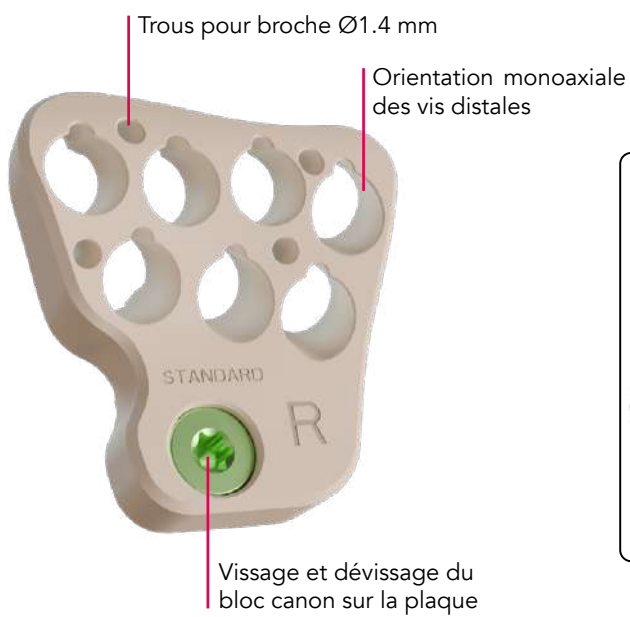


Vidéo technique opératoire
translation radiale

Blocs canon.

INSERTION GUIDÉE DES VIS PAR LES BLOCS CANON

- Pré-angulation des vis distales
- Matériau radio-transparent
- Spécifiques aux côtés gauche et droit
- Marquage et couleur pour une identification facile
- Compatibles avec les plaques palmaires Xpert Wrist tailles 1, 2 et 3 (en version étroite, standard et large)



Jauge guide avec clavette (ANC1228) pour lecture orientée

Pour plus d'informations, veuillez consulter la vidéo de la technique opératoire :



Vidéo technique opératoire
blocs canon

Technique opératoire.

BLOCS CANONS (PAGE 1/2)

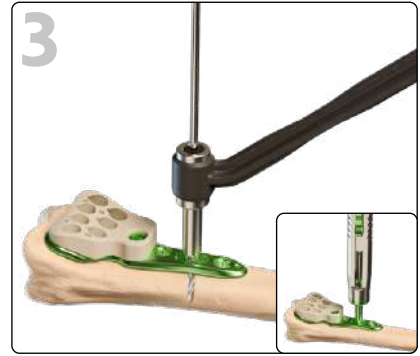
Exemple avec une plaque standard distal radius taille 2 (DTDVS2) et un bloc canon (ANC1174).



1 Utiliser le bloc canon associé à la plaque choisie (ANC1171 à ANC1182). Verrouiller le bloc canon sur la plaque en utilisant le tournevis (ANC575).

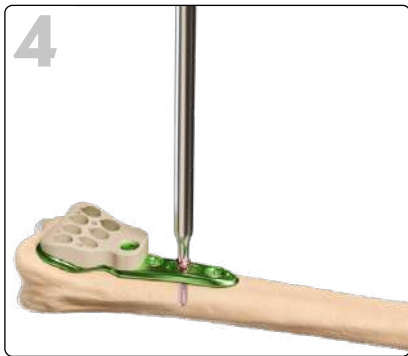


2 Positionner la plaque sur la partie antérieure du radius, sous la watershed line. La partie diaphysaire de la plaque est parallèle à la colonne radiale.



3 Positionner le guide de perçage non fileté polyaxial (ANC1157) dans le plot oblong et forer en utilisant le foret à encliquetage rapide (ANC696).

Déterminer la longueur de la vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC102).



4 Insérer une vis non verrouillée Ø2.4 mm (CT2.4Lxx) dans le plot oblong pour maintenir la plaque.



5 Insérer une broche Ø1.4 mm (33.0214.120) dans le trou de broche radio-ulnaire le plus distal pour repérer l'interligne articulaire.



6 Réaliser le perçage en insérant la jauge guide non fileté avec clavette (ANC1228) dans le bloc canon et forer en utilisant le foret à encliquetage rapide (ANC696).

N.B. : En cas de mauvaise qualité osseuse, une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) peut être insérée pour augmenter la stabilité.

Si nécessaire, le positionnement de la plaque peut être réajusté en desserrant la vis non verrouillée (CT2.4Lxx) et en faisant glisser la plaque. Puis serrer la vis non verrouillée (CT2.4Lxx).

BLOCS CANONS (PAGE 2/2)



7
Déterminer la longueur de vis à l'aide des marquages sur le foret et sur la jauge guide.



8
Insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) en utilisant le tournevis (ANC575).



9
Procéder de la même manière que les étapes 6, 7 et 8 pour les vis distales restantes.

Puis, retirer la broche radio-ulnaire.



10
Utiliser la technique monoaxiale détaillée en page 10 pour l'insertion des vis proximales restantes.

RESULTAT FINAL.

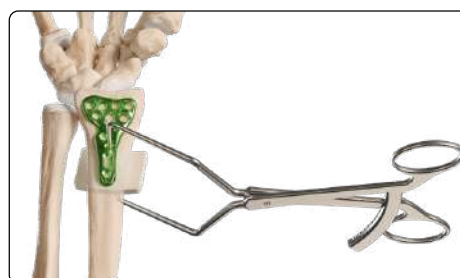


Instruments d'aide à la réduction.

Newclip Technics propose également une gamme d'instruments spécialement conçus pour faciliter la réduction des fractures et aider les chirurgiens dans leurs interventions chirurgicales.

STABILISATION ET MAINTIEN DES PLAQUES

- Réducteur 150 mm (ANC503)
- Réducteur 150 mm à pointe (ANC504)
- Pince de stabilisation de plaque (ANC1105) :
 - Support radio-transparent et amovible
 - Adaptée aux chirurgiens droitiers et gauchers

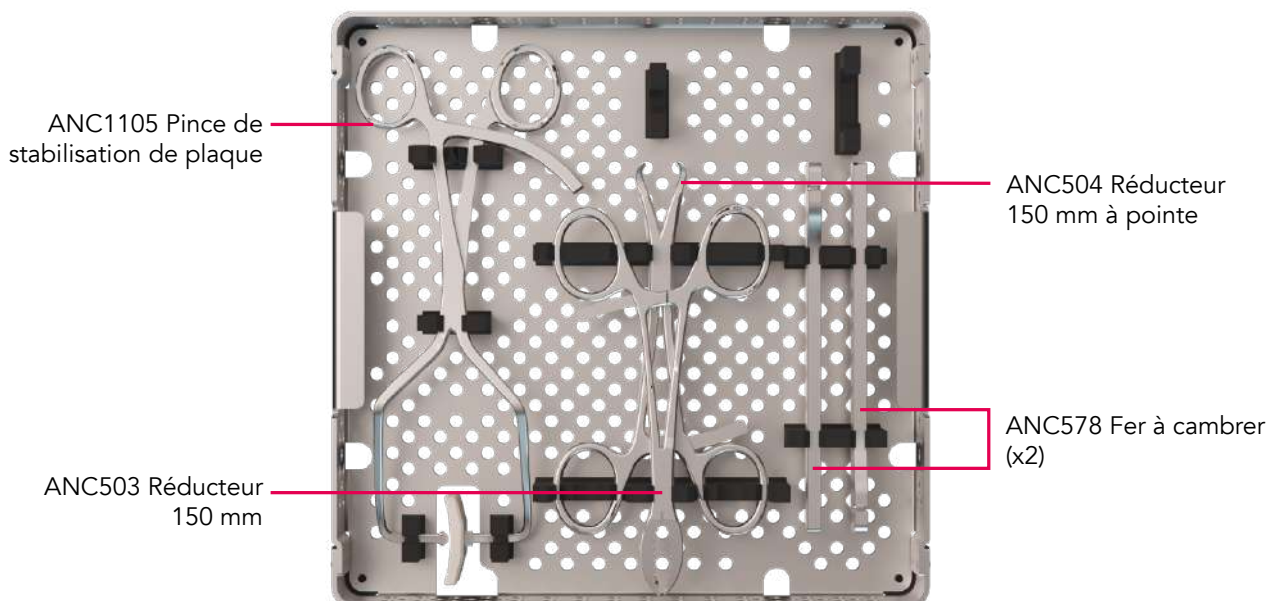


CAMBRAGE DES PLAQUES

- Fers à cambrer (ANC578)



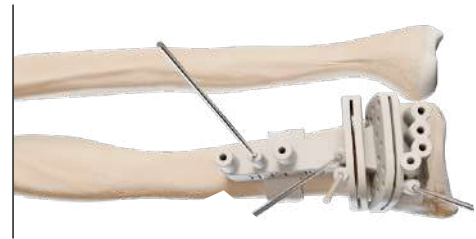
M8 : Ancillaires généraux - optionnels (ANC1235/M8)



Services : Guide de coupe patient-spécifique.

DES GUIDES DE COUPE PATIENT-SPÉCIFIQUE POUR LES OSTEOTOMIES DES CAL VICIEUX ET MALADIES CONGENITALES DU POIGNET

Depuis 2018, les équipes de Newclip Technics **collabore** avec les chirurgiens orthopédiques pour mettre en œuvre une **solution adaptée** au patient : **La solution ONE.**



A partir des données d'imageries médicales⁽¹⁾, la solution ONE garantit *:



- Précision et reproductibilité de la correction



- Réduction du temps opératoire grâce à :



- Diminution du nombre de radioscopies : Validation du positionnement du guide et validation finale.

- Une correction planifiée;
- Un positionnement de la plaque déterminée;
- Une longueur de vis précalculée.



- Sécurité de la chirurgie : le pré-positionnement de la plaque et des vis permet d'éviter une sortie de vis dans l'articulation.



- Adaptable pour tous types de chirurgies des ostéotomies extra-articulaires aux ostéotomies intra-articulaires.

^(*) L'ensemble des avantages présentés ici ne s'applique pour le moment qu'aux ostéotomies du genou, sous réserve d'études cliniques sur les autres zones. Cependant, l'ensemble des gammes Newclip peuvent être utilisées avec un guide de coupe patient-spécifique.

⁽¹⁾ Veillez à respecter le protocole scanner de Newclip Technics pour l'analyse de votre cas

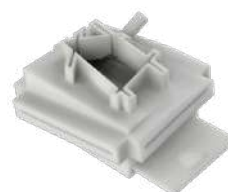


Protocole CT scan

- Différentes options⁽²⁾ sont disponibles sur demande :



GUIDE DE DÉCOUPE
CRÊTE ILIAQUE



GUIDE DE DÉCOUPE
SUBSTITUT OSSEUX

- ⁽²⁾ Le guide de découpe du greffon (crête iliaque ou substitut osseux) est une option à cocher sur la **Plateforme ONE.**

Cette plateforme permet de :

- planifier vos guides de coupe patient-spécifique;
- suivre l'avancement de vos cas;
- discuter avec l'équipe de Newclip Technics.



Plateforme ONE

Contactez votre commercial afin de créer un compte.

Conformément à la législation relative à la protection des données à caractère personnel, le Prestataire mettra tout en œuvre pour prendre toutes les mesures de sécurité utiles, notamment en fonction de la nature des données à caractère personnel et des risques liés à leur traitement, afin de préserver la sécurité et la confidentialité des données à caractère personnel transmises, traitées ou stockées, et d'empêcher leur déformation, leur altération, leur détérioration, leur destruction accidentelle ou illicite, leur perte, leur divulgation et/ou leur accès par des tiers non préalablement autorisés.

Services : Éducation médicale.

NEWCLIP FACULTY : DES FORMATIONS UNIQUES POUR LES CHIRURGIENS

Newclip Faculty organise régulièrement des **formations** de deux jours, **combinant théorie et pratique**. Ces cours permettent aux chirurgiens de bénéficier de **conseils techniques**, de se former à l'évolution des produits et d'**échanger avec des experts de renommée internationale** sur les différentes philosophies et techniques opératoires.

Le centre d'enseignement chirurgical dispose d'un **plateau technique de dernière génération** au plus proche du bloc opératoire, de salles de formation modulables et d'un espace de vie pour des moments conviviaux.



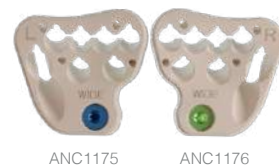
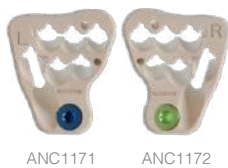
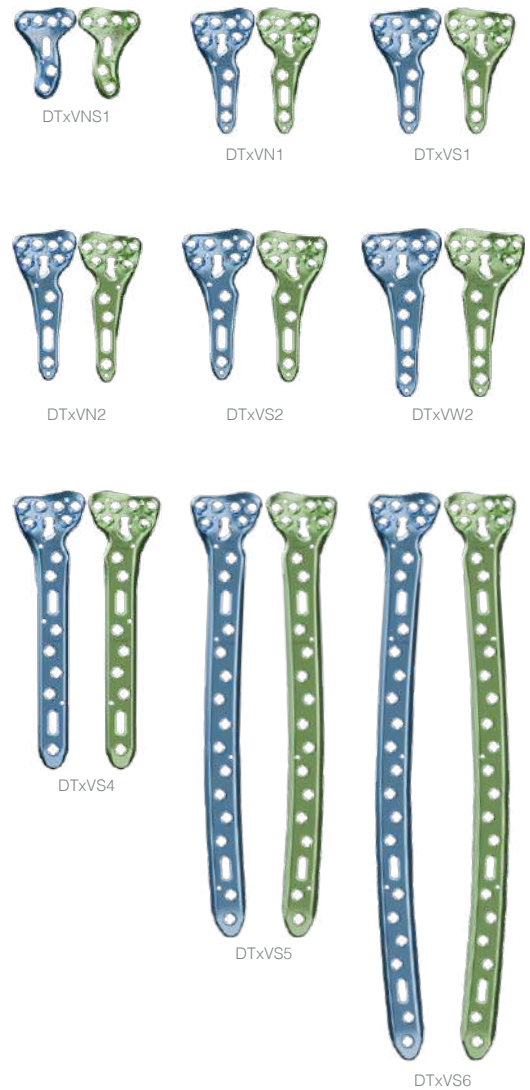
Références des implants.

Remarque : tous les implants sont également disponibles en version stérile. Un "-ST" est ajouté à la fin de la référence.
Exemple : DTGVNS1-ST

Plaques volar tailles XS, 1, 2, 4, 5* & 6*

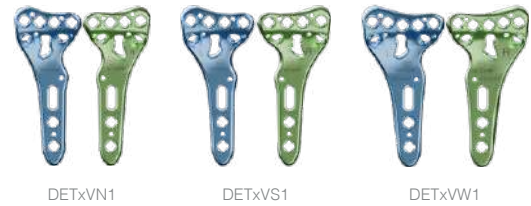
Réf.	Désignation
DTGVNS1	Plaque de radius distal - Etroite - Extra courte - Gauche - Taille 1
DTDVNS1	Plaque de radius distal - Etroite - Extra courte - Droite - Taille 1
DTGVN1	Plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Taille 1
DTDVN1	Plaque de radius distal - Etroite - Droite - Taille 1
DTGVS1	Plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 1
DTDVS1	Plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 1
DTGVN2	Plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Taille 2
DTDVN2	Plaque de radius distal - Etroite - Droite - Taille 2
DTGVS2	Plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 2
DTDVS2	Plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 2
DTGWW2	Plaque de radius distal - Large - Gauche - Taille 2
DTDWW2	Plaque de radius distal - Large - Droite - Taille 2
DTGVS4	Plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 4
DTDVS4	Plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 4
DTGVS5-ST*	Plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 5
DTDVS5-ST*	Plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 5
DTGVS6-ST*	Plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 6
DTDVS6-ST*	Plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 6
ANC1171	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Tailles 1-2 (DTGVN1-2)
ANC1172	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Droite - Tailles 1-2 (DTDVN1-2)
ANC1173	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Gauche - Tailles 1-2 (DTGVS1-2)
ANC1174	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Droite - Tailles 1-2 (DTDVS1-2)
ANC1175	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Gauche - Taille 2 (DTGWW2)
ANC1176	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Droite - Taille 2 (DTDWW2)

*Disponibles seulement en version stérile



Plaques volar rim

Réf.	Désignation
DETVN1	Plaque de radius distal - Volar rim - Etroite - Gauche - Taille 1
DETDVN1	Plaque de radius distal - Volar rim - Etroite - Droite - Taille 1
DETVS1	Plaque de radius distal - Volar rim - Standard - Gauche - Taille 1
DETDVS1	Plaque de radius distal - Volar rim - Standard - Droite - Taille 1
DETVW1	Plaque de radius distal - Volar rim - Large - Gauche - Taille 1
DETDVW1	Plaque de radius distal - Volar rim - Large - Droite - Taille 1



Plaques volar taille 3

Réf.	Désignation
DTGVN3	Plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Taille 3
DTDVN3	Plaque de radius distal - Etroite - Droite - Taille 3
DTGVS3	Plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 3
DTDVS3	Plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 3
DTGVW3	Plaque de radius distal - Large - Gauche - Taille 3
DTDVW3	Plaque de radius distal - Large - Droite - Taille 3
ANC1177	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Taille 3 (DTGVN3)
ANC1178	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Droite - Taille 3 (DTDVN3)
ANC1179	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 3 (DTGVS3)
ANC1180	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 3 (DTDVS3)
ANC1181	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Gauche - Taille 3 (DTGVW3)
ANC1182	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Droite - Taille 3 (DTDVW3)



Plaques d'ostéotomie

Réf.	Désignation
DOTGVS2	Plaque ostéotomie de radius distal - Standard - Gauche - Taille 2
DOTDVS2	Plaque ostéotomie de radius distal - Standard - Droite - Taille 2



Système k-lock

Réf.	Désignation
H1.2KS2.4-ST	Système de verrouillage de broche & broche Ø1.2 mm - STÉRILE



Plaques 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

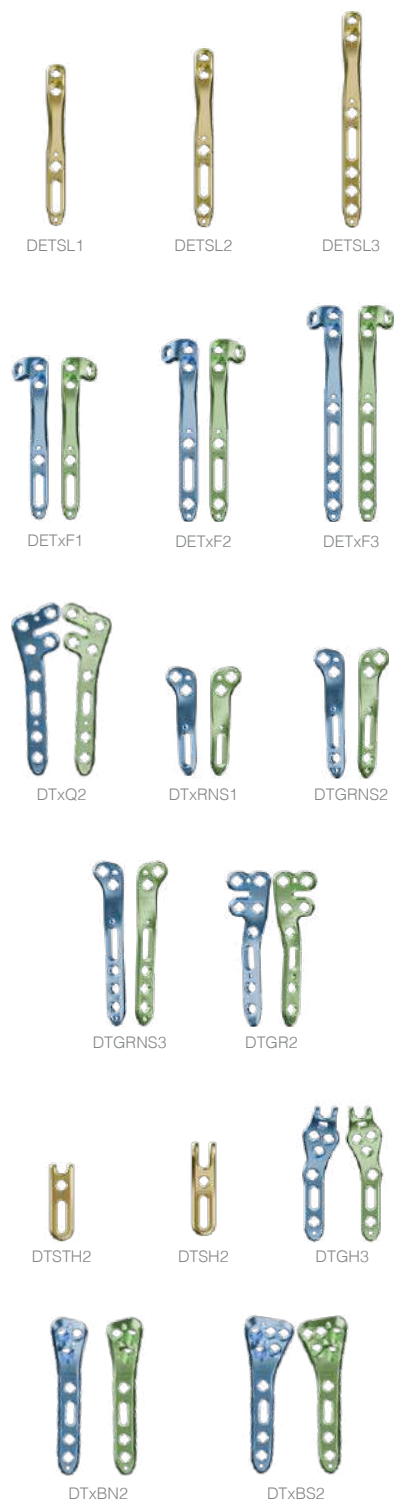
*Ces plaques sont cambrables.



Plaques fragment spécifique

Réf.	Désignation
DETSL1	Plaque distale de colonne radiale - Radius distal - Symétrique - Taille 1
DETSL2	Plaque distale de colonne radiale - Radius distal - Symétrique - Taille 2
DETSL3	Plaque distale de colonne radiale - Radius distal - Symétrique - Taille 3
DETGF1	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Radius distal - Gauche - Taille 1
DETDF1	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Radius distal - Droite - Taille 1
DETGF2	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Radius distal - Gauche - Taille 2
DETDF2	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Radius distal - Droite - Taille 2
DETGF3	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Radius distal - Gauche - Taille 3
DETDF3	Plaque latéro-dorsale de colonne radiale - Radius distal - Droite - Taille 3
DTGQ2*	Plaque dorso-latérale - Radius distal - Gauche - Taille 2
DTDQ2*	Plaque dorso-latérale - Radius distal - Droite - Taille 2
DTGRNS1*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Extra étroite - Gauche - Taille 1
DTDRNS1*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Extra étroite - Droite - Taille 1
DTGRNS2*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Extra étroite - Gauche - Taille 2
DTDRNS2*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Extra étroite - Droite - Taille 2
DTGRNS3*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Extra étroite - Gauche - Taille 3
DTDRNS3*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Extra étroite - Droite - Taille 3
DTGR2*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Gauche - Taille 2
DTDR2*	Plaque dorso-médiale - Radius distal - Droite - Taille 2
DTSTH2	Crochet postérieur - Radius distal - Symétrique - Taille 2
DTSH2	Crochet antérieur - Radius distal - Symétrique - Taille 2
DTGH3*	Crochet antérieur - Radius distal - Gauche - Taille 3
DTDH3*	Crochet antérieur - Radius distal - Droite - Taille 3
DTGBN2	Plaque palmaire radiale - Radius distal - Etroite - Gauche - Taille 2
DTDBN2	Plaque palmaire radiale - Radius distal - Etroite - Droite - Taille 2
DTGBS2	Plaque palmaire radiale - Radius distal - Standard - Gauche - Taille 2
DTDBS2	Plaque palmaire radiale - Radius distal - Standard - Droite - Taille 2

*Ces plaques sont cambrables.



Plaques spanning

Réf.	Désignation
DMTSD1	Plaque spanning de poignet - Plate - Symétrique - Taille 1
DMTSDA1	Plaque spanning de poignet - Angulée - Symétrique - Taille 1
DMTSD2	Plaque spanning de poignet - Plate - Symétrique - Taille 2
DMTSDA2	Plaque spanning de poignet - Angulée - Symétrique - Taille 2



Vis verrouillées Ø2.4 mm*

Réf.	Désignation
SDT2.4L08 à SDT2.4L30	Vis verrouillée Ø2.4 mm - L08 à 30 mm - (par incréments de 2mm)

*Non anodisées



Vis non verrouillées Ø2.4 mm*

Réf.	Désignation
CT2.4L08 à CT2.4L30	Vis non verrouillée Ø2.4 mm - L08 à 30 mm - (par incréments de 2mm)

*Anodisées en rose clair



Vis broche verrouillées Ø2.4 mm*

Réf.	Désignation
H1.3BDT2.4L14 à H1.3BDT2.4L26	Vis broche verrouillée Ø2.4 mm - canule Ø1.3 - L14 mm à 26 mm (par incréments de 2mm)

*Anodisées en bleu clair



Vis broche verrouillées Ø1.8 mm*

Réf.	Désignation
BDT1.8L14 à BDT1.8L26	Vis broche verrouillée Ø1.8 mm - L14 mm à 26 mm (par incréments de 2mm)

*Anodisées en bleu



Vis verrouillées Ø3.5 mm*

Réf.	Désignation
SAT3.5L08 à SAT3.5L30	Vis verrouillée Ø3.5 mm - L10 à 18 mm - (par incréments de 2mm)

*Anodisées en bleu



Vis non verrouillées Ø3.5 mm*

Réf.	Désignation
CAT3.5L08D à CAT3.5L30D	Vis non verrouillée Ø3.5 mm - L10 à 18 mm - (par incréments de 2mm)

*Anodisées en fuchsia



Références des instruments.

Instrumentation

Réf.	Désignation
ANC1171	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Tailles 1-2 (DTGVN1-2)
ANC1172	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Droite - Tailles 1-2 (DTDVN1-2)
ANC1173	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Gauche - Tailles 1-2 (DTGVS1-2)
ANC1174	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Droite - Tailles 1-2 (DTDVS1-2)
ANC1175	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Gauche - Taille 2 (DTGVW2)
ANC1176	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Droite - Taille 2 (DTDVW2)
ANC1177	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Gauche - Taille 3 (DTGVN3)
ANC1178	Bloc canon pour plaque de radius distal - Etroite - Droite - Taille 3 (DTDVN3)
ANC1179	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Gauche - Taille 3 (DTGVS3)
ANC1180	Bloc canon pour plaque de radius distal - Standard - Droite - Taille 3 (DTDVS3)
ANC1181	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Gauche - Taille 3 (DTGVW3)
ANC1182	Bloc canon pour plaque de radius distal - Large - Droite - Taille 3 (DTDVW3)
ANC503	Réducteur 150 mm
ANC504	Réducteur 150 mm à pointe
ANC578	Fer à cambrer
ANC1105	Pince de stabilisation de plaque
ANC1105-2	Système de stabilisation de plaque
33.0214.120	Broche Ø1.4 - L120 mm
ANC102	Jauge de longueur pour vis Ø2.8 mm
ANC350	Manche à encliquetage rapide AO Ø4.5 mm - Taille 1
ANC575	Tournevis T8 à encliquetage rapide
ANC687	Guide de visée polyaxial - plot SDT2.4
ANC694	Jauge guide fileté Ø1.8 mm pour vis Ø2.4 mm
ANC696	Foret à encliquetage rapide Ø1.8 mm - L125 mm
ANC1157	Guide de perçage non fileté polyaxial - Plot SDT2.4
ANC1228	Jauge guide non fileté Ø1.8 mm pour vis de Ø2.4 mm avec clavette

Instrumentation

Réf.	Désignation
ANC1122	Tournevis T10 à encliquetage rapide - canulé Ø1.3 mm
ANC1123	Guide broche non fileté polyaxial Ø1.2 mm
ANC1146	Impacteur pour système K-lock Ø1.2
ANC1159	Pince de coupe pour système K-lock Ø1.2
29509*	PINCE DISS. ADSON 120 X 1,5 MM A GR.
33.0212.070	Broche Ø1.2 - L70 mm
33.0212.120-MAR1**	Broche Ø1.2 - L120 mm
ANC1023	Guide broche court Ø1.2 mm pour arthroscopie de radius distal
ANC1024	Guide broche long Ø1.2 mm pour arthroscopie de radius distal
ANC1025	2 en 1 : Tournevis T8 canulé Ø1.3 mm - Jauge guide
ANC1026	Foret à encliquetage rapide Ø2.45 mm - canulé Ø1.3 mm
ANC1085	Cale 10° - Inclinaison palmaire de radius distal - Standard taille 3
ANC1086	Cale 15° - Inclinaison palmaire de radius distal - Standard taille 3
ANC1087	Cale 20° - Inclinaison palmaire de radius distal - Standard taille 3
ANC1104	Pince de translation radiale
ANC1124	Cale 25° - Inclinaison palmaire de radius distal - Standard taille 3
ANC1125	Cale 30° - Inclinaison palmaire de radius distal - Standard taille 3
ANC1147	Béquille d'inclinaison - H0 - XS - 5°
ANC1148	Béquille d'inclinaison - H1 - XS - 10° / S2 - 5°
ANC1149	Béquille d'inclinaison - H2 - XS - 15° / S2 - 10° / OS - 5°
ANC1150	Béquille d'inclinaison - H3 - XS - 20° / S2 - 15° / OS - 10°
ANC1151	Béquille d'inclinaison - H4 - XS - 25°
ANC1152	Béquille d'inclinaison - H5 - XS - 30° / S2 - 20° / OS - 15°
ANC1153	Béquille d'inclinaison - H6 - S2 - 25°
ANC1154	Béquille d'inclinaison - H7 - S2 - 30° / OS - 20°
ANC1155	Béquille d'inclinaison - H8 - OS - 25°
ANC1156	Béquille d'inclinaison - H9 - OS - 30°

*Classe CE: I - Fabricant: MEDLANE

**Aussi disponible en version stérile, ajouter un « -ST » à la fin de la référence pour commander la version stérile.

Instrumentation

Réf.	Désignation
33.0218.080**	Broche Ø1.8 - L80 mm
ANC904	Guide distal MIS pour plaque de radius distal - Etroite - Gauche
ANC905	Guide distal MIS pour plaque de radius distal - Etroite - Droite
ANC906	Guide distal MIS pour plaque de radius distal - Standard - Gauche
ANC907	Guide distal MIS pour plaque de radius distal - Standard - Droite
ANC908	Jauge guide non fileté Ø1.8 mm
ANC909	Jauge guide fileté Ø1.8 mm pour vis Ø2.4 mm - MIS
ANC910	Tournevis T8 à encliquetage rapide AO
ANC1061	Guide distal MIS pour plaque de radius distal - Etroite - Extra courte - Droite
ANC1062	Guide distal MIS pour plaque de radius distal - Etroite - Extra courte - Gauche
ANC1027	Tournevis préhenseur T15 à encliquetage rapide AO
ANC1322	Jauge guide fileté Ø2.7 mm pour vis Ø3.5 mm
ANC1324	Foret à encliquetage rapide Ø2.7 mm - L125 mm
ANC1326	Jauge de longueur pour vis Ø3.5 mm
ANC1336	Guide de perçage non fileté monoaxial - plot oblong verrouillé Ø3.5

Guides PSI

Réf.	Désignation
ANC718	Guide de coupe patient spécifique pour ostéotomie intra-articulaire du radius distal
ANC864	Guide de coupe patient spécifique pour ostéotomie du radius distal - Plaques de colonne radiale
ANC956	Cale patient spécifique
ANC968	Guide de coupe patient spécifique pour ostéotomie du radius distal 2.4 - Plaques palmaires
ANC993	Guide de coupe patient spécifique pour ostéotomie du radius distal 2.4 - Plaques dorso-médiales
ANC994	Guide de coupe patient spécifique pour ostéotomie du radius distal 2.4 - Plaques dorso-latérales
ANC1133	Guide de coupe patient spécifique pour ostéotomie de l'ulna distal
ANC1134	Guide de coupe patient spécifique pour greffon iliaque
ANC1135	Guide de coupe patient spécifique pour greffon synthétique
ANC1184	Guide de coupe patient spécifique pour tête fémorale
ANC1215	Plot de maintien Ø1.8 mm - L10 mm
ANC1224	Guide de réalignement patient spécifique
ANC1227	Guide de coupe patient spécifique
ANC1329	Plot de maintien Ø1.0 mm - L10 mm
ANC1349	Plot de maintien Ø1.2 mm - L10 mm

Instrumentation

Réf.	Désignation
ANC1158-1	Pince de distraction d'ostéotomie
ANC1158-2	Canon de perçage verrouillé Ø1.8 mm pour pince de distraction
ANC1167	Fantôme pour plaque de radius distal - Etroite - Extra courte - Gauche & Droite - Taille 1 (DTxVNS1)
ANC1168	Fantôme pour plaque de radius distal - Etroite - Gauche & Droite - Tailles 1-2-3 (DTxVN1-2-3)
ANC1169	Fantôme pour plaque de radius distal - Standard - Gauche & Droite - Tailles 1-2-3 (DTxVS1-2-3)
ANC1170	Fantôme pour plaque de radius distal - Standard - Gauche & Droite - Taille 4 (DTxVS4)
ANC1267	Fantôme pour plaque de radius distal - Volar rim - Etroite - Gauche & Droite - Taille 1 (DETxVN1)
ANC1268	Fantôme pour plaque de radius distal - Volar rim - Standard - Gauche & Droite - Taille 1 (DETxVS1)
ANC1269	Fantôme pour plaque de radius distal - Volar rim - Large - Gauche & Droite - Taille 1 (DETxVW1)
33.0212.120	Broche Ø1.2 - L120 mm
33.0220.120	Broche Ø2.0 - L120 mm
ANC1136	Porte guides broches

**Aussi disponible en version stérile, ajouter un « -ST » à la fin de la référence pour commander la version stérile.

Options PSI

Réf.	Désignation
ANC642	Ancillaire pour ostéotomie d'ouverture
ANC966	Broche pour guide de coupe Ø1.7 mm - L30 mm
ANC967	Broche pour guide de coupe Ø1.7 mm - L15 mm
ANC1158-1	Pince de distraction d'ostéotomie
ANC1158-2	Canon de perçage verrouillé Ø1.8 mm pour pince de distraction
ANC1235/M12	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 12 - Système d'arthroscopie
ANC1235/M16	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 16 - Tapis Silicone
ANC1237/C	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Options - Couverture
ANC1434/B4	Conteneur - 1 niveau - Taille 1/2 - Base
33.0212.120	Broche Ø1.2 - L120 mm
33.0220.120	Broche Ø2.0 - L120 mm



Compatible avec les guides de coupe patient spécifique (PSI)

Veillez contacter votre représentant NEWCLIP TECHNICS si vous avez des questions sur la disponibilité des produits NEWCLIP TECHNICS dans votre région.

Références des conteneurs.

Conteneurs

Réf.	Désignation
ANC042	Mini conteneur - Base
ANC042/CB	Mini conteneur - Couvercle bombé
ANC1235/C	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Couvercle
ANC1235/I	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - 3 niveaux - Insert
ANC1235/M1	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 1 - Plaques palmaires
ANC1235/M2	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 2 - Plaques palmaires taille 3
ANC1235/M3	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 3 - Plaques d'ulna distal
ANC1235/M4	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 4 - Plaques Volar rim
ANC1235/M5	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 5 - Plaques Fragment Specific
ANC1235/M8	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 8 - Instrumentation Générale Optionnelle
ANC1235/M9	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 9 - Instrumentation Générale
ANC1235/M10	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 10 - Ancillaires de Correction
ANC1235/M11	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 11 - Système K-lock
ANC1235/M12	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 12 - Système d'arthroscopie
ANC1235/M13	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 13 - MIPO

Conteneurs

Réf.	Désignation
ANC1235/M16	Conteneur - Taille 1/4 - Module - Tapis Silicone
ANC1235/M17	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 17 - Plaques Palmaires, Volar rim et Ulna Distal
ANC1235/M18	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Module 18 - Plaques Palmaires taille 3 et Fragment Specific
ANC1235/M19	Conteneur - Taille 1/4 - Module - 2x6 fentes inclinées + emplacement rack de vis
ANC1235/R1	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Rack de vis pour modules M1 et M5
ANC1235/R12	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Rack de vis pour module M12 d'arthroscopie
ANC1237/C	Conteneur Xpert Wrist 2.4 - Options - Couvercle
ANC1364/C	Conteneur Xpert Wrist - Plaques Spanning - Couvercle
ANC1364/M1	Conteneur Xpert Wrist - Plaques spanning - Module 1 - Instrumentation pour vis Ø3.5 mm
ANC1364/M2	Conteneur - Taille 1/4 - Module - 3x6 fentes
ANC1364/R1	Conteneur Xpert Wrist - Plaques spanning - Rack de vis
ANC1434/B1	Conteneur - 1 niveau - Taille 1 - Base
ANC1434/B3	Conteneur 3 niveaux - Base
ANC1434/B4	Conteneur - 1 niveau - Taille 1/2 - Base
ANC166L	Porte broche pour broche Ø0.8 mm - Long

ABLATION DES PLAQUES ET DES VIS

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

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

Pour retirer les plaques Xpert Wrist 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).

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 Wrist générale - Ed.3 - 05/2026 - 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.

newcliptechnics.com

