

XPERT WRIST 2.4 - PLAQUE D'OSTÉOTOMIE.



CORRECTION DE LA VARIANCE ULNAIRE

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..

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

▶ Implant anatomique

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

▶ Plot oblong verrouillé

- Permettant d'ajuster le positionnement de la plaque avec une vis corticale ou avec une vis verrouillée.
- Utilisé pour ajuster la variance ulnaire grâce à la pince de distraction d'ostéotomie.



ANC1158-1



RÉFÉRENCES

PLAQUES PALMAIRES D'OSTÉOTOMIE

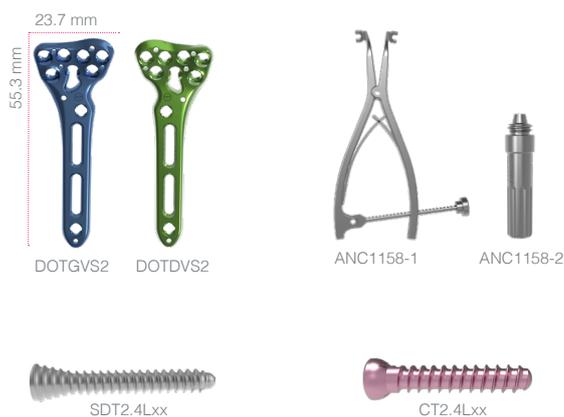
Réf.	Désignation
DOTGVS2	Plaque d'ostéotomie de radius distal - Gauche - Taille 2
DOTGVS2-ST	Plaque d'ostéotomie de radius distal - Gauche - Taille 2 - STÉRILE
DOTDVS2	Plaque d'ostéotomie de radius distal - Droite - Taille 2
DOTDVS2-ST	Plaque d'ostéotomie de radius distal - Droite - Taille 2 - STÉRILE

ANCILLAIRES D'OSTÉOTOMIE

Réf.	Désignation
ANC1158-1	Pince de distraction d'ostéotomie
ANC1158-2	Canon de perçage verrouillé Ø1.8 mm pour pince de distraction

Ø2.4 MM SCREWS

Réf.	Désignation
SDT2.4Lxx	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique L08 à 30 mm (2 mm d'incrémentations)
SDT2.4Lxx-ST	Vis verrouillée Ø2.4 mm à tête conique - STÉRILE L08 à 30 mm (2 mm d'incrémentations)
CT2.4Lxx	Vis standard à corticale Ø2.4 mm L08 à 30 mm (2 mm d'incrémentations)
CT2.4Lxx-ST	Vis standard à corticale Ø2.4 mm - STÉRILE L08 à 30 mm (2 mm d'incrémentations)



Références additionnelles

Tous les instruments d'ostéotomie doivent être utilisés avec les plaques et ancillaires de la gamme XPERT WRIST 2.4. Les références des plaques et ancillaires complémentaires sont disponibles dans la brochure XPERT WRIST 2.4.

KIT D'ABLATION

Pour tout retrait de matériel XPERT WRIST 2.4, 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

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

ÉTAPE 2 : TECHNIQUE MONOAXIALE OU TECHNIQUE POLYAXIALE



1. Réaliser la coupe d'ostéotomie sur la partie métaphysaire du radius.

Positionner la plaque sur la partie palmaire du radius, sous la watershed line. Aligner la position diaphysaire de la plaque par rapport à la colonne radiale.

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



POSITIONNEMENT DES VIS : TECHNIQUE MONOAXIALE

Insérer la jauge guide fileté (ANC694) dans le plot radio-ulnaire et forer en utilisant le foret Ø1.8 mm (ANC696).

Déterminer la longueur de vis à l'aide de la jauge guide fileté (ANC694) (1) ou en utilisant la jauge de longueur (ANC102) (2). Ensuite, insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) avec le tournevis (ANC575).

OU POSITIONNEMENT DES VIS : TECHNIQUE POLYAXIALE

Insérer le guide de visée polyaxial (ANC687) dans le plot radio-ulnaire et forer en utilisant le foret Ø1.8 mm (ANC696).

Déterminer la longueur de vis à l'aide de la jauge de longueur (ANC102) (2). Ensuite, insérer une vis verrouillée Ø2.4 mm (SDT2.4Lxx) avec le tournevis (ANC575).



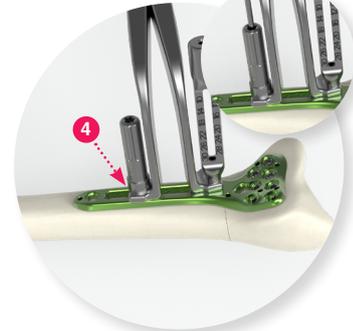
3. Utiliser la même technique que l'étape 2 pour tous les plots épiphysaux distaux de la plaque.



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



5. Verrouiller la jauge guide fileté Ø1.8 mm (ANC694) dans le plot le plus distal de la partie diaphysaire de la plaque (3). 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). L'autre côté de la pince doit être positionné en distal sur le plot oblong proximal. (4). Forer en utilisant le foret Ø1.8 mm (ANC696) à travers le guide perçage des pinces d'ostéotomie et laisser le foret en place.



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



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



8. Utiliser la technique polyaxiale ou monoaxiale pour les vis verrouillées Ø2.4 mm restantes (SDT2.4Lxx).

Comme dans cet exemple, il peut arriver qu'un plot, après distraction, soit positionné à l'intérieur de la ligne de fracture. Dans ce cas, il n'est pas nécessaire d'insérer une vis



RÉSULTAT FINAL

Les informations données sont destinées à présenter les produits NCT. 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.