

Système de plaques EVOS SMALL



Table des matières

Présentation	4
Indications.....	4
Contre-indications	4
Options de vis	5
Options de plaques droites	6
Options de plaques pour tibia proximal.....	8
Options de plaques pour tibia distal	9
Options de plaques pour péroné	10
Options de plaques pour humérus proximal	11
Options de plaques pour humérus distal.....	12
Options de plaques pour olécrane.....	13
Options de plaques pour clavicule.....	14
Options de plaques pour avant-bras	15
Options de guides de perçage.....	16
Modification d'une plaque	18
Réduction de la fracture	18
Fixation provisoire	18
Insertion de la plaque	18
Tibia proximal	19
Plaque latérale pour tibia proximal de 3,5 mm.....	19
Plaque postéro-médiale en « I » pour tibia proximal de 3,5 mm.....	20
Plaque postéro-médiale en « T » pour tibia proximal de 3,5 mm.....	21
Plaque médiale pour tibia proximal de 3,5 mm.....	22
Tibia distal	23
Plaque antérieure pour tibia distal de 2,7/3,5 mm.....	23
Plaque antéro-latérale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm.....	24
Plaque postérieure pour tibia distal de 3,5 mm	25
Plaque médiale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm.....	26
Péroné	27
Plaque latérale pour péroné distal de 2,7 mm, 2,7/3,5 mm et 3,5 mm	27
Plaque postéro-latérale anti-glissement de 3,5 mm	28
Plaque postéro-latérale pour péroné distal de 2,7/3,5 mm	29
Humérus	30
Plaque courbe pour humérus proximal de 3,5 mm.....	30
Plaque droite pour humérus proximal de 3,5 mm.....	31
Plaque pour la grande tubérosité.....	32
Plaque médiale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm.....	33
Plaque médiale allongée pour humérus distal de 2,7/3,5 mm	34
Plaque latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm.....	35
Plaque postéro-latérale extra-articulaire pour humérus distal de 2,7/3,5 mm.....	36
Plaque postéro-latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm	37
Plaque avec crochets pour olécrane de 2,7/3,5 mm	38
Plaque pour olécrane de 2,7/3,5 mm.....	39

Remarque

La présente description technique est mise à la disposition du professionnel de santé afin d'illustrer le traitement suggéré pour l'intervention simple. Dans l'analyse finale, le traitement privilégié est celui qui répond aux besoins du patient.

Clavicule	40
Plaque supérieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm	40
Plaque supérieure pour clavicule médiale de 3,5 mm	41
Plaque supérieure pour clavicule médiale de 2,7 mm	42
Plaque inférieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm	43
Plaque inférieure pour clavicule distale de 2,7 mm	44
Plaque inférieure pour clavicule médiale de 2,7/3,5 mm	45
Plaque supérieure pour diaphyse de 3,5 mm	46
Plaque supérieure pour diaphyse de 2,7 mm	47
Plaque inférieure pour diaphyse de 2,7 mm	48
Avant-bras	49
Plaque palmaire extra-articulaire de 2,7/3,5 mm	49
Plaque pour diaphyse du radius de 3,5 mm	50
Plaque proximale pour diaphyse du radius de 2,7/3,5 mm	51
Insertion des vis	52
Vis à corticale de 2,7 mm	53
Vis de verrouillage de 2,7 mm	57
Vis pour ostéopénie de 4,0 mm	59
Vis à corticale de 3,5 mm	61
Vis de verrouillage de 3,5 mm/Vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm	64
Vis pour ostéopénie de 4,7 mm	66
Instruments facultatifs	68
Guides de perçage à clipser	68
Guides pour vis de verrouillage	70
Inserts pour trous de verrouillage	71
Fermeture	72
Informations catalogue	73

Le système de plaques EVOS[®] SMALL est un système modulaire avec de multiples options de fixation, notamment non verrouillées, verrouillées et verrouillées à angle variable. Le système propose des constructions compactes avec des contours de plaque et des trajectoires de vis optimisées.

- Acier inoxydable 316L
- Implants compacts
- Technologie de verrouillage à angle variable
- Vis pour ostéopénie
- Fixation métaphysaire augmentée
- Instrumentation intuitive

Indications

Le système de plaques EVOS SMALL est indiqué pour les patients adultes et pédiatriques ainsi que pour les patients souffrant d'ostéopénie. Il est indiqué pour la fixation des fractures des petits et longs os, y compris, mais sans s'y limiter, celles du tibia, du péroné, du fémur, de l'humérus, du cubitus, du radius, du bassin, de l'acétabulum, des métacarpiens, des métatarsiens et de la clavicule.

Les plaques articulaires partielles et anti-glisement EVOS sont indiquées pour le traitement des fractures articulaires partielles du tibia distal et proximal (classification des fractures AO/OTA de type B), et pour la fixation des fractures du péroné.

Contre-indications

Les plaques articulaires partielles et anti-glisement EVOS, prises isolément, sont contre-indiquées pour le traitement des fractures de type A et C de la classification des fractures AO/OTA et des fractures avec comminution métaphysaire extrême. Les conditions physiques qui empêcheraient un support adéquat des implants ou retarderaient la guérison, notamment une altération de l'irrigation sanguine, une qualité ou une quantité insuffisante d'os, une infection antérieure, l'obésité, une forte courbure ou une distorsion importante du radius. Les conditions mentales qui empêchent la coopération avec le programme de rééducation devront être prises en compte.

La technique suivante n'est fournie qu'à titre informatif et éducatif. Il ne s'agit pas d'un avis médical. Il appartient aux médecins concernés de déterminer et d'utiliser les produits et les techniques appropriés en fonction de leur propre jugement clinique pour chacun de leurs patients. Pour obtenir des renseignements complémentaires sur le système de plaques EVOS SMALL, y compris les indications d'utilisation, les contre-indications, le nettoyage, la stérilisation et les renseignements relatifs à la sécurité du produit, consulter l'étiquette et le mode d'emploi accompagnant le produit.

2,7 mm		4,0 mm		3,5 mm		4,7 mm		4,7 mm
Corti-cale	Verrouillées	Entièrement filetées Ostéopénie	Pour ostéopénie, partiellement filetée	Corti-cale	Verrouillées	Pour ostéopénie, entièrement filetée	Pour ostéopénie, partiellement filetée	Pour ostéopénie, à verrouillage entièrement filetée



Diamètre du filetage	2,7 mm	2,7 mm	4,0 mm	4,0 mm	3,5 mm	3,5 mm	4,7 mm	4,7 mm	4,7 mm
Diamètre de la tête	4,5 mm	4,3 mm	4,5 mm	4,5 mm	5,6 mm	5,4 mm	5,6 mm	5,6 mm	5,4 mm
Diamètre du noyau	2,0 mm	2,0 mm	2,0 mm	2,0 mm	2,5 mm	2,5 mm	2,5 mm	2,5 mm	2,5 mm
Pas du filetage	1,0 mm	1,0 mm	1,75 mm	1,75 mm	1,25 mm	1,25 mm	1,75 mm	1,75 mm	1,25 mm
Tournevis	T8	T8	T8	T8	2,5 mm Hexagonal	2,5 mm Hexagonal	2,5 mm Hexagonal	2,5 mm Hexagonal	2,5 mm Hexagonal
Longueurs de vis	6 à 22 mm (par incréments de 1 mm) 24 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 80 mm (par incréments de 5 mm)	6 à 22 mm (par incréments de 1 mm) 24 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 80 mm (par incréments de 5 mm)	10 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 80 mm (par incréments de 5 mm)	26 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 80 mm (par incréments de 5 mm)	6 à 20 mm (par incréments de 1 mm) 22 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 110 mm* (par incréments de 5 mm)	8 à 20 mm (par incréments de 1 mm) 22 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 110 mm* (par incréments de 5 mm)	10 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 110 mm* (par incréments de 5 mm)	26 à 50 mm (par incréments de 2 mm) 55 à 110 mm* (par incréments de 5 mm)	10 à 50 mm* (par incréments de 2 mm) 55 à 80 mm* (par incréments de 5 mm)
Longueur du filetage	-	-	-	40 % de la longueur de la vis	-	-	-	40 % de la longueur de la vis	-

*95 à 110 mm stérile uniquement

Plaques droites de 2,7 mm

Plaque Recon
verrouillée



Plaque de compression
verrouillée



Plaque de
compression



Plaque Recon



Épaisseur du profil de tige

3,2 mm

3,2 mm

3,5 mm

3,5 mm

Largeur de la tige

8 mm

8 mm

8 mm

8 mm

Espacement des trous de
la tige

8 mm

7,5 mm

8,5 mm

8 mm

Options de longueur

4T 32 mm

4T 31 mm

4T 33 mm

4T 33 mm

6T 48 mm

6T 46 mm

6T 50 mm

6T 49 mm

8T 64 mm

8T 61 mm

8T 67 mm

8T 65 mm

10T 80 mm

10T 76 mm

10T 84 mm

10T 81 mm

15T 120 mm*

15T 113 mm

15T 127 mm

15T 121 mm*

18T 144 mm*

18T 136 mm*

18T 153 mm*

18T 145 mm*

*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques droites de 3,5 mm

 Plaque de
compression
verrouillée

 Plaque Recon
verrouillée

 Plaque tubulaire
1/3 verrouillée

 Plaque de
compression








Plaque Recon

 Plaque
tubulaire 1/3


Épaisseur du profil de tige	3,4 mm	2,8 mm	1,5 mm	3,4 mm	2,8 mm	1,1 mm
Largeur de la tige	10,7 mm	10,2 mm	9,5 mm	10,7 mm	10,2 mm	9 mm
Espacement des trous de la tige	11,5 mm	11 mm	12 mm	12,5 mm	11 mm	12 mm
Options de longueur	4T 47 mm* 6T 70 mm 7T 81 mm 8T 93 mm 10T 116 mm 12T 139 mm 14T 162 mm 16T 185 mm* 18T 208 mm* 20T 231 mm*	4T 44 mm* 6T 66 mm* 8T 88 mm* 10T 110 mm* 12T 132 mm* 14T 154 mm* 16T 176 mm* 18T 198 mm* 20T 220 mm* 22T 242 mm*	2T 22 mm* 4T 46 mm* 6T 70 mm 7T 82 mm 8T 94 mm 10T 118 mm 12T 142 mm*	4T 52 mm 6T 77 mm 7T 90 mm 8T 102 mm 10T 127 mm 12T 152 mm 14T 177 mm 16T 202 mm* 18T 227 mm* 20T 252 mm*	4T 44 mm 6T 66 mm 8T 88 mm 10T 110 mm 12T 132 mm* 14T 154 mm* 16T 176 mm* 18T 198 mm* 20T 220 mm* 22T 242 mm*	2T 22 mm* 4T 46 mm* 6T 70 mm 7T 82 mm 8T 94 mm 10T 118 mm 12T 142 mm*



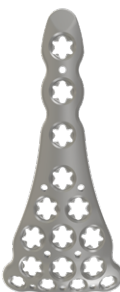




*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour tibia proximal de 3,5 mm

	Latérale pour tibia proximal		Médiale pour tibia proximal		Postéro-médiale en « T » pour tibia proximal		Postéro-médiale en « I » pour tibia proximal
	Plaque partielle articulaire	Plaque standard	Plaque partielle articulaire	Plaque standard	Plaque partielle articulaire	Plaque standard	Plaque partielle articulaire
							
Spécifique gauche/droite	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Épaisseur du profil de la tête	1,8 mm	1,9 mm	1,5 mm	2,5 mm	2 mm	2 mm	1,8 mm
Largeur de la tête	31,9 mm	32,3 mm	25 mm	25 mm	32,5 mm	32,5 mm	21,8 mm
Épaisseur du profil de tige	2 mm	3,6 mm	2 mm	3,4 mm	2 mm	3,4 mm	2 mm
Largeur de la tige	11,2 mm	11,5 mm	10,9 mm	10,9 mm	10,9 mm	11,4 mm	10,9 mm
Espacement des trous de la tige	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm
Options de longueur	4T 70 mm 6T 91 mm	4T 70 mm 6T 91 mm 8T 113 mm 10T 134 mm 13T 167 mm 16T 200 mm 18T 221 mm* 20T 243 mm* 22T 265 mm* 24T 287 mm*	4T 75 mm 8T 117 mm	8T 117 mm 10T 138 mm 13T 170 mm 16T 201 mm	4T 71 mm 7T 103 mm	7T 104 mm 10T 137 mm* 13T 170 mm*	5T 78 mm 8T 111 mm






*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour tibia distal de 2,7/3,5 mm

	Médiale pour tibia distal		Antérieure pour tibia distal	Antéro-latérale pour tibia distal		Postérieure pour tibia distal	
	Plaque partielle articulaire	Plaque standard	Plaque partielle articulaire	Plaque partielle articulaire	Plaque standard	Plaque partielle articulaire	Plaque standard
							
Spécifique gauche/droite	Oui	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Oui
Épaisseur du profil de la tête	1,7 mm	2,7 mm	1,4 mm	1,7 mm	1,8 mm	1,5 mm	2,4 mm
Largeur de la tête	17,4 mm	18,8 mm	32 mm	34,4 mm	35 mm	19 mm	19,4 mm
Épaisseur du profil de tige	2 mm	3,4 mm	1,5 mm	2 mm	3,5 mm	1,5 mm	3,5 mm
Largeur de la tige	12,2 mm	11,4 mm	10,9 mm	11,2 mm	12,7 mm	10,9 mm	11,4 mm
Espacement des trous de la tige	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm
Options de longueur	3T 64 mm 6T 97 mm 9T 130 mm	9T 130 mm 12T 162 mm 15T 195 mm 18T 228 mm* 21T 261 mm*	3T 74 mm 6T 107 mm 9T 140 mm	6T 87 mm 9T 120 mm	8T 120 mm 11T 153 mm 14T 186 mm 17T 219 mm* 20T 252 mm*	3T 63 mm 6T 96 mm	6T 98 mm 9T 131 mm 12T 163 mm* 15T 196 mm*



*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour péroné de 2,7 mm, 2,7/3,5 mm et 3,5 mm

	Latérale pour péroné distal			Postéro-latérale pour péroné distal	
	Plaque de 2,7 mm	Plaque de 2,7/3,5 mm	Plaque de 3,5 mm	Plaque anti-glissement de 3,5 mm	Plaque de 2,7/3,5 mm
					
Spécifique gauche/droite	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Épaisseur du profil de la tête	1,5 mm	1,7 mm	1,7 mm	-	1,8 mm
Largeur de la tête	13,9 mm	16,3 mm	16,3 mm	-	8 mm
Épaisseur du profil de tige	1,5 mm	2 mm	2 mm	1,5 mm	2 mm
Largeur de la tige	8,6 mm	10 mm	10 mm	9,5 mm	10 mm
Espacement des trous de la tige	7 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm
Options de longueur	5T 61 mm 8T 82 mm 11T 103 mm*	3T 59 mm 5T 81 mm 7T 103 mm 9T 125 mm 11T 147 mm 13T 169 mm* 16T 202 mm*	3T 59 mm 5T 81 mm 7T 103 mm 9T 125 mm 11T 147 mm 13T 169 mm* 16T 202 mm*	5T 58 mm 6T 69 mm 7T 80 mm	5T 93 mm 7T 115 mm 9T 137 mm 11T 159 mm 14T 192 mm*

*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour humérus proximal de 3,5 mm

	Courbe pour humérus proximal	Droite pour humérus proximal	Grande tubérosité
			
Spécifique gauche/droite	Oui	Non	Non
Épaisseur du profil de la tête	3 mm	3 mm	2 mm
Épaisseur du profil de tige	3 mm	3 mm	2 mm
Largeur de la tige	12 mm	12 mm	11 mm
Espacement des trous de la tige	11 mm	11 mm	11 mm
Options de longueur	4T 92 mm 6T 114 mm 9T 147 mm 12T 180 mm 15T 213 mm 18T 246 mm*	3T 93 mm 5T 115 mm	5T 62 mm 7T 84 mm

*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour humérus distal de 2,7/3,5 mm

Médiale pour humérus distal	Médiale allongée pour humérus distal	Latérale pour humérus distal	Postéro-latérale pour humérus distal	Postéro-latérale extra-articulaire pour humérus distal
-----------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	--



Spécifique gauche/droite	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Épaisseur du profil de la tête	3 mm	3 mm	2 mm	2 mm	2 mm
Épaisseur du profil de tige	3 mm	3 mm	3 mm	3 mm	4 mm
Largeur de la tige	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	12 mm
Espacement des trous de la tige	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm
Options de longueur	3T 80 mm 5T 102 mm 7T 124 mm 9T 146 mm 12T 179 mm*	7T 130 mm*	7T 90 mm 9T 112 mm 11T 134 mm 13T 156 mm*	6T 85 mm 8T 107 mm 10T 129 mm 13T 162 mm 17T 206 mm*	12T 151 mm 16T 195 mm 20T 239 mm 25T 294 mm*

*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour olécrane de 2,7/3,5 mm

Avec crochets
pour olécrane

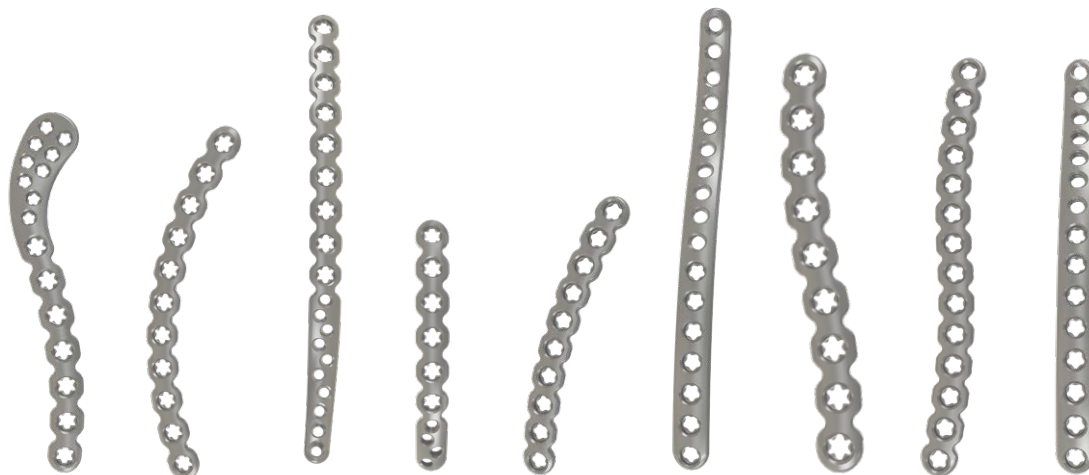
Sans crochets
pour olécrane



Spécifique gauche/droite	Oui	Oui
Épaisseur du profil de la tête	2,5 mm	2,5 mm
Épaisseur du profil de tige	3 mm	3 mm
Largeur de la tige	10,5 mm	10,5 mm
Espacement des trous de la tige	11 mm	11 mm
Options de longueur	2T 61 mm 4T 82 mm 7T 114 mm 10T 147 mm* 13T 179 mm*	3T 61 mm 5T 83 mm 8T 114 mm 11T 147 mm* 14T 180 mm*

Plaques pour clavicule

Plaques pour clavicule distale	Plaques pour clavicule médiale	Plaques pour clavicule distale	Plaques pour clavicule médiale	Plaques pour clavicule médiale de 2,7 mm	Plaques pour clavicule distale de 2,7 mm	Supérieure pour diaphyse de 3,5 mm	Supérieure pour diaphyse de 2,7 mm	Inférieure pour diaphyse de 2,7 mm
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--	--	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------



Spécifique gauche/droite	Oui	Non	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Non
Épaisseur du profil de la tête	2,5 mm	3 mm	3 mm	3 mm	2,4 mm	2,4 mm	3 mm	3 mm	2 mm
Épaisseur du profil de tige	3 mm	3 mm	3 mm	3 mm	2,4 mm	2,4 mm	3 mm	2,4 mm	2,4 mm
Largeur de la tige	10,5 mm	10,5 mm	10,5 mm	10,5 mm	8 mm	8,5 mm	12 mm	12 mm	11 mm
Espacement des trous de la tige	11 mm	11 mm	11 mm	11 mm	7 mm	7 mm	11 mm	11 mm	11 mm
Options de longueur	5T 89 mm 7T 111 mm 9T 133 mm 11T 154 mm*	8T 87 mm	3T 86 mm 5T 107 mm 7T 129 mm 9T 151 mm*	6T 86 mm 9T 115 mm*	10T 67 mm 13T 87 mm	3T 82 mm 7T 116 mm 13T 151 mm	8T 86 mm 9T 97 mm* 10T 108 mm 12T 130 mm	14T 93 mm 18T 120 mm	8T 99 mm 11T 120 mm

*Plaques disponibles stériles uniquement

Plaques pour avant-bras

Palmaire extra-articulaire pour radius distal

Diaphyse du radius

Proximale pour diaphyse du radius










Spécifique gauche/droite	Oui	Non	Oui
Épaisseur du profil de la tête	1,6 mm	-	3,5 mm
Épaisseur du profil de tige	3,5 mm	3,5 mm	3,5 mm
Largeur de la tige	11,2 mm	11,2 mm	11,2 mm
Espacement des trous de la tige	12 mm	12 mm	12 mm
Options de longueur	10T 138 mm	8T 98 mm 10T 122 mm 12T 146 mm 14T 169 mm 16T 193 mm	5T 95 mm 8T 130 mm

*Plaques disponibles stériles uniquement

Module guide de perçage de 2,7 mm

Guides de perçage	Technique	À l'extérieur de la plaque	Trous à angle variable	Trous filetés	Trous non filetés	Mèche
Guide de perçage 2,0 x 2,7 mm 	Vis à traction indépendante - Vis à corticale *Compression axiale -Vis à corticale	✓		✓ *	✓ *	Courte de 2,0 mm Agrandissement, courte de 2,7 mm
Guide de perçage AV de 2,0 mm 	Axée/désaxée - Vis à corticale - Vis de verrouillage - Vis pour ostéopénie		✓			Courte de 2,0 mm
Neutre x Compression de 2,0 mm 	Neutre/Compression - Vis à corticale				✓	Courte de 2,0 mm
Guide de perçage verrouillé de 2,0 mm 	Axée - Vis à corticale - Vis de verrouillage - Vis pour ostéopénie			✓		Longue de 2,0 mm
Guide de perçage dentelé de 2,0 mm, long 	Vis à traction indépendante - Vis à corticale *Compression axiale - Vis à corticale	✓		✓ *	✓ *	Longue de 2,0 mm
Guide de perçage dentelé de 2,7 mm, long 	Vis à traction indépendante - Vis à corticale	✓				Agrandissement, courte de 2,7 mm
Guide de perçage, long de 2,0 mm 	Axée/désaxée - Vis à corticale Axée - Vis de verrouillage - Vis pour ostéopénie		✓	✓		Longue de 2,0 mm

Module guide de perçage de 3,5 mm

Guides de perçage	Technique	À l'extérieur de la plaque	Trous à angle variable	Trous filetés	Trous non filetés	Mèche
Guide de perçage 2,5 x 3,5 mm 	Vis à traction indépendante - Vis à corticale *Compression axiale - Vis à corticale	✓	✓ *	✓ *	✓ *	Courte de 2,5 mm Agrandissement, courte de 3,5 mm
Guide de perçage AV de 2,5 mm 	Axée/désaxée - Vis à corticale - Vis de verrouillage - Vis pour ostéopénie		✓			Court de 2,5 mm
Neutre x Compression de 2,5 mm 	Neutre/Compression - Vis à corticale				✓ *Plaques de compression non verrouillées uniquement.	Court de 2,5 mm
Guide de perçage verrouillé de 2,5 mm 	Axée - Vis à corticale - Vis de verrouillage - Vis pour ostéopénie			✓		Longue de 2,5 mm
Guide de perçage, dentelé de 2,5 mm, long 	Vis à traction indépendante - Vis à corticale *Compression axiale - Vis à corticale	✓	✓ *	✓ *	✓ *	Longue de 2,5 mm
Guide de perçage, dentelé de 3,5 mm, long 	Vis à traction indépendante - Vis à corticale	✓				Agrandissement, court de 3,5 mm
Guide de perçage, long de 2,5 mm 	Axée/désaxée - Vis à corticale *Axé - Vis de verrouillage - Vis pour ostéopénie		✓	✓ *		Longue de 2,5 mm

Modification d'une plaque

Un contournage mineur des plaques peut être réalisé en utilisant les fers ou les pinces à cintrer les plaques.

Remarque : Le contournage des plaques peut affecter le fonctionnement du mécanisme de verrouillage. Éviter de cintrer ou de contourner directement sur un trou qui sera utilisé pour une vis de verrouillage.



Pinces à cintrer les plaques EVOS° SMALL



Pinces à cintrer les plaques Recon EVOS SMALL de 2,7/3,5 mm*
*Remarque : Plaques Recon uniquement

Réduction de la fracture

Les composants de la fracture articulaire doivent être réduits anatomiquement avant l'application de la plaque et l'insertion de la vis. Les aides à la réduction doivent être placées de manière à ne pas interférer avec l'insertion finale de la plaque. Réduire et sécuriser provisoirement les fragments à l'aide de broches de Kirschner ou de pinces de réduction. Des écarteurs Hohmann sont fournis avec le kit et ils doivent être utilisés pour protéger les structures des tissus mous.

Broches de Kirschner :

- Broche de Kirschner à embout trocart de 1,25 mm, 150 mm
- Broche de Kirschner à embout trocart de 1,6 mm, 150 mm
- Broche de Kirschner à embout trocart de 2,0 mm, 150 mm

Pinces de réduction :

- Pinces de réduction avec pointes, large
- Pinces de réduction avec mâchoires dentelées
- Pinces de réduction courbée, 205 mm

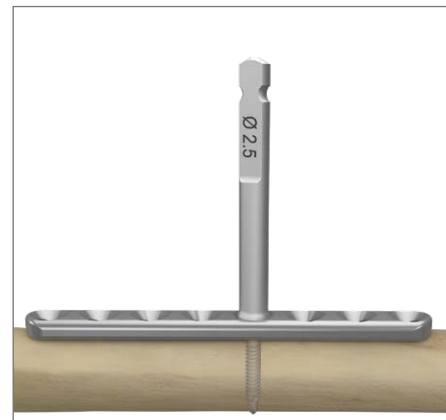
Fixation provisoire

Facultatif

Positionner la plaque à l'endroit souhaité et fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide des broches de fixation provisoire. Il existe deux diamètres de broches de fixation provisoires :

Taille de la plaque	Taille de broche FP
2,7 mm	2,0 mm x 14 mm, 25 mm et 40 mm
3,5 mm	2,5 mm x 14 mm, 25 mm et 40 mm

Les broches de fixation provisoire sont autoforeuses et autotaraudantes. Elles doivent être insérées au moyen d'un moteur, mais le serrage final doit toujours être effectué à la main.

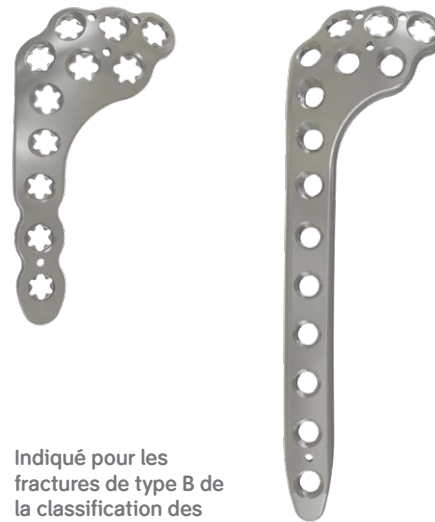


Plaque latérale pour tibia proximal de 3,5 mm

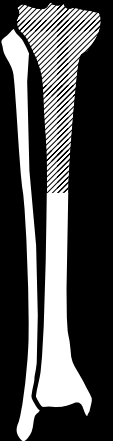
Positionner la plaque, comme souhaité, le long de la face latérale du tibia proximal. Une inclinaison postérieure aligne les rangées proximales de vis avec la pente postérieure du condyle latéral du tibia. La couverture de la plaque s'étendant vers le bas de la diaphyse est maximisée par une courbe sagittale dans le segment proximal de la plaque. Une rangée proximale d'encoches facilite l'insertion d'une vis à traction externe sans compromettre la position de la plaque.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus proximal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque postéro-médiale en « I » pour tibia proximal de 3,5 mm

Positionner la plaque afin qu'elle se trouve le long de la face postéro-médiale la plus proximale du tibia, le haut de la plaque se trouvant juste en dessous de la surface articulaire du plateau tibial.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus proximal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA

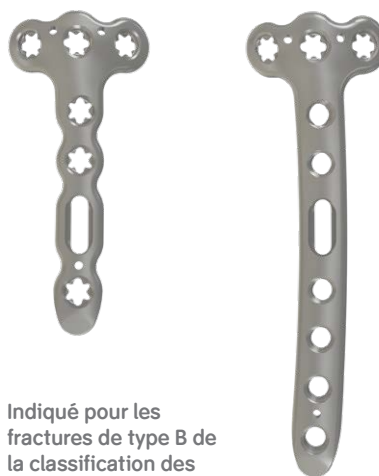
Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque postéro-médiale en « T » pour tibia proximal de 3,5 mm

Positionner la plaque afin qu'elle se trouve le long de la face postéro-médiale du tibia proximal. Les encoches en haut de la plaque facilitent l'insertion des vis à traction pour la reconstruction de la surface articulaire sans compromettre la position de la plaque.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus proximal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque médiale pour tibia proximal de 3,5 mm

Positionner la plaque de sorte qu'elle repose le long de la face antéro-médiale du tibia proximal. La couverture de la plaque s'étendant vers le bas de la diaphyse est maximisée par une courbe sagittale dans le segment proximal de la plaque. Les encoches en haut de la plaque facilitent l'insertion des vis à traction pour la reconstruction de la surface articulaire sans compromettre la position de la plaque.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus proximal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque antérieure pour tibia distal de 2,7/3,5 mm

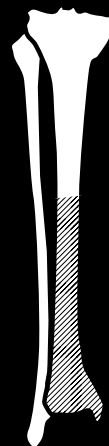
Positionner la plaque de sorte qu'elle repose sur la face antérieure du tibia distal, son extrémité distale reposant juste au-dessus au plafond tibial. Les encoches distales facilitent l'insertion d'une vis à traction sans compromettre la position de la plaque.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

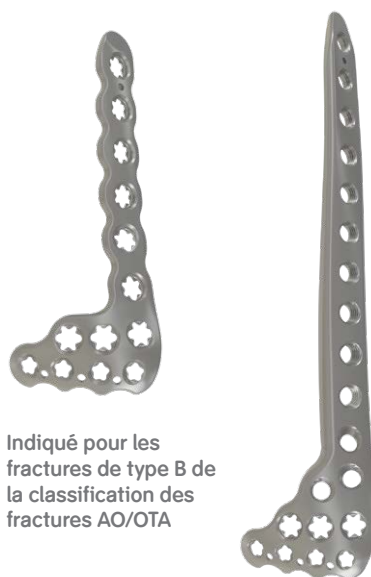


Plaque antéro-latérale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm

Positionner la plaque de sorte qu'elle repose sur la face antérieure du tibia distal, son extrémité distale reposant juste au-dessus au plafond tibial. Les encoches distales facilitent l'insertion d'une vis à traction sans compromettre la position de la plaque. La plaque se trouve en position proximale sur la diaphyse latérale du tibia.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque postérieure pour tibia distal de 3,5 mm

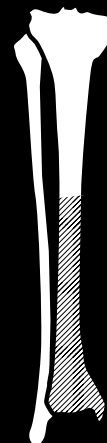
Positionner la plaque de sorte qu'elle repose sur la face postérieure du tibia distal, son extrémité distale reposant juste au-dessus au plafond tibial. Les encoches distales facilitent l'insertion d'une vis à traction sans compromettre la position de la plaque.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque médiale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm

Positionner la plaque de sorte qu'elle repose sur la face médiale du tibia distal, le groupe de vis distales s'engageant dans la malléole interne. Des encoches ont été placées dans la face antérieure de la plaque pour laisser de la place aux pinces, aux broches de Kirschner et aux vis à traction indépendantes.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie.

Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Indiqué pour les fractures de type B de la classification des fractures AO/OTA

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque latérale pour péroné distal de 2,7 mm, 2,7/3,5 mm et 3,5 mm

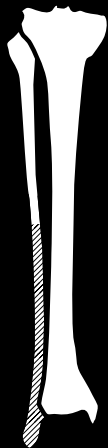
Positionner la plaque de sorte qu'elle repose sur la face latérale du péroné distal, le groupe de vis distales s'engageant dans la malléole latérale.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



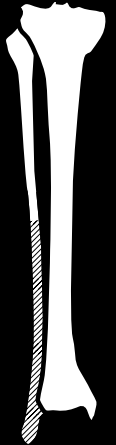
Plaque postéro-latérale anti-glisement de 3,5 mm

Positionner la plaque afin qu'elle repose le long de la face postéro-latérale du péroné distal. La partie proximale de la plaque est conique pour faciliter l'insertion sous-musculaire, tandis que la partie distale de la plaque présente des bords distaux arrondis pour réduire l'irritation du nerf péronier. Les encoches le long du bord de la plaque sont destinées à être placées en avant et sont conçues pour faciliter l'insertion de la vis syndesmotique.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque postéro-latérale pour péroné distal de 2,7/3,5 mm

La plaque est conçue pour se placer sur la face postérieure du péroné en position distale et présente un contour progressif qui la place sur la face latérale du péroné en position plus proximale. La face postéro-latérale du péroné doit être disséquée au point tel que le tendon péronier puisse être identifié à l'extrémité distale du péroné.

Remarque : La variation anatomique du patient peut placer la plaque dans l'aspect postéro-latéral du péroné distal chez certains patients.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque courbe pour humérus proximal de 3,5 mm

Placer la plaque à environ 1 cm en position distale de l'attache de la coiffe des rotateurs sur la face supérieure de la plus grande tubérosité. La plaque doit être placée en position postérieure par rapport à la gouttière bicipitale. Éviter une insertion trop éloignée en position proximale sur l'humérus, car cela augmente le risque de conflit sous-acromial. De même, une insertion trop basse peut compromettre l'ancrage d'une vis dans la tête humérale.

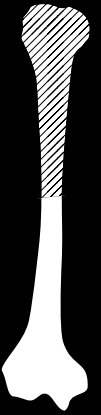
L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus proximal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.

Remarque : Pour réduire le risque d'endommagement des sutures, celles-ci doivent être placées entre deux trous et être fixées sur un pontage central.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque droite pour humérus proximal de 3,5 mm

Placer la plaque à environ 1 cm en position distale de l'attache de la coiffe des rotateurs sur la face supérieure de la plus grande tubérosité. La plaque doit être placée en position postéro-latérale par rapport à la gouttière bicipitale et en position profonde par rapport au muscle deltoïde et au nerf axillaire. Éviter une insertion trop éloignée en position proximale sur l'humérus, car cela augmente le risque de conflit sous-acromial. De même, une insertion trop basse peut compromettre l'ancrage d'une vis dans la tête humérale.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus proximal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.

Remarque : Pour réduire le risque d'endommagement des sutures, celles-ci doivent être placées entre deux trous et être fixées sur un pontage central.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque pour la grande tubérosité

La plaque doit être placée en position postéro-latérale par rapport à la gouttière bicipitale et doit engager l'attache de la coiffe des rotateurs sur la face supérieure de la plus grande tubérosité. Les crochets de la plaque doivent s'engager sur la coiffe des rotateurs. Éviter une insertion trop éloignée en position proximale sur l'humérus, car cela augmente le risque de conflit sous-acromial. De même, une insertion trop basse peut compromettre la stabilisation de la plus grande tubérosité.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Pour réduire le risque d'endommagement des sutures, celles-ci doivent être placées entre deux trous et être fixées sur un pontage central.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque médiale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm

La tête de la plaque doit être alignée avec la surface distale de l'humérus avant la mise en place de la face proximale de la plaque sur la diaphyse.

La plaque doit reposer sur la colonne médiale et être adaptée à l'anatomie naturelle du patient pour permettre l'insertion des trajectoires de vis médio-latérales par rapport à la ligne articulaire.

Utiliser la radiographie et les repères anatomiques pour identifier la position correcte de la plaque médiale pour humérus distal. Noter que les variations anatomiques sont courantes entre les patients et qu'il peut être nécessaire de procéder à un léger contournage des plaques.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque médiale allongée pour humérus distal de 2,7/3,5 mm

La plaque médiale allongée pour humérus distal permet l'insertion d'une vis montante supplémentaire d'une face distale à proximale de la surface périarticulaire de l'humérus.

La tête de la plaque doit être alignée avec la surface distale de l'humérus avant la mise en place de la face proximale de la plaque sur la diaphyse.

La plaque doit reposer sur la colonne médiale de l'humérus et envelopper l'épicondyle médial.

Utiliser la radiographie et les repères anatomiques pour identifier la position correcte de la plaque médiale pour humérus distal. Noter que les variations anatomiques sont courantes entre les patients et qu'il peut être nécessaire de procéder à un léger contournage des plaques.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm

La plaque est conçue pour s'adapter à la crête latérale de l'humérus distal et le trou de vis le plus distal peut être parallèle à l'axe anatomique de l'articulation.

La torsion anatomique de la plaque fait que la face proximale de la plaque se trouve sur la face dorso-latérale de la diaphyse de l'humérus avec des plaques plus longues.

Le nerf radial doit être visualisé et protégé lors de l'insertion de la plaque et de l'instrumentation.

Utiliser la radiographie et les repères anatomiques pour identifier la position correcte de la plaque médiale pour humérus distal. Noter que les variations anatomiques sont courantes entre les patients et qu'il peut être nécessaire de procéder à un léger contournage des plaques.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque postéro-latérale extra-articulaire pour humérus distal de 2,7/3,5 mm

La plaque extra-articulaire pour humérus distal est conçue pour s'adapter à la colonne latérale de l'humérus en position distale et est profilée pour s'adapter à la face centrale de la partie postérieure de l'humérus. En raison de la variabilité anatomique normale, il n'est pas rare de contourner légèrement la plaque dans le plan sagittal. Veiller à ne pas placer la plaque dans la région de la fosse olécraniennne, ce qui pourrait potentiellement inhiber l'extension du coude.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque postéro-latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm

La plaque postérieure pour humérus est conçue pour être placée sur la face dorsale du capitulum. L'insertion de la plaque doit être ajustée en position proximale et en position distale pour permettre l'insertion de la vis distale dans le capitulum sans empêcher l'extension du coude et sans appuyer contre la tête radiale en extension terminale. En outre, la position de la plaque doit être ajustée dans le sens médio-latéral pour éviter tout chevauchement avec la fosse olécraniennne.

Vérifier la position de la plaque sous radiographie avant l'insertion des vis. Une radiographie latérale est utile pour déterminer les positions proximale et distale de la plaque. L'erreur la plus courante est l'insertion de la plaque en position trop proximale.

Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque avec crochets pour olécrane de 2,7/3,5 mm

Appliquer la plaque de longueur appropriée sur la face dorsale de l'olécrane et sur le cubitus proximal. La plaque est contournée de manière à reposer sur la crête ulnaire la plus dorsale. En position proximale, la plaque repose au-dessus du tendon du triceps. Des élévateurs et/ou des pinces peuvent être utilisés pour descendre la plaque jusqu'à l'os. Il est également possible de placer des vis non verrouillées unicorticales ou des broches de fixation provisoires au sommet de la plaque pour amener la face proximale de la plaque jusqu'à l'os ou en position distale le long de la diaphyse.



Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.

Remarque : Pour réduire le risque d'endommagement des sutures, celles-ci doivent être placées entre deux trous et être fixées sur un pontage central.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque pour olécrane de 2,7/3,5 mm

Appliquer la plaque de longueur appropriée sur la face dorsale de l'olécrane et sur le cubitus proximal. Le tendon du triceps sera incisé longitudinalement à l'extrémité de l'olécrane afin de former une poche pour la face proximale de la plaque. La plaque est contournée en position distale de manière à reposer sur la crête ulnaire la plus dorsale. Des élévateurs et/ou des pinces peuvent être utilisés pour descendre la plaque jusqu'à l'os. Il est également possible de placer des vis non verrouillées unicorticales ou des broches de fixation provisoires au sommet de la plaque pour amener la face proximale de la plaque jusqu'à l'os ou en position distale le long de la diaphyse.



Vérifier la position du chemin de vis sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis le plus distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.

Remarque : Pour réduire le risque d'endommagement des sutures, celles-ci doivent être placées entre deux trous et être fixées sur un pontage central.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque supérieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm

La plaque repose le long de la face supérieure de la clavicule, la section de vis de 2,7 mm couvrant le bord distal.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque supérieure pour clavicule médiale de 3,5 mm

La plaque repose le long de la face supérieure de la clavicule et couvre les 2/3 médiaux de la longueur de l'os.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque supérieure pour clavicule médiale de 2,7 mm

La plaque repose le long de la face supérieure de la clavicule et couvre les 2/3 médiaux de la longueur de l'os.



Elle doit être utilisée chez les individus de petite taille ou avec une plaque d'augmentation antérieure.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque inférieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm

La plaque repose le long de la face antéro-inférieure de la clavicule, la section de la vis de 2,7 mm se trouvant à quelques millimètres de l'articulation AC. L'extrémité distale de la plaque présente une légère inclinaison inférieure pour tenir compte de la clavicule distale et le fait de placer cette section en premier facilite l'application. Les vis distales présentent un angle légèrement supérieur pour engager toute la largeur antérieure et postérieure de l'os.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque inférieure pour clavicule distale de 2,7 mm

La plaque repose le long de la face antéro-inférieure de la clavicule à quelques millimètres de l'articulation AC. L'extrémité distale de la plaque présente une légère inclinaison inférieure pour tenir compte de la clavicule distale et le fait de placer cette section en premier facilite l'application.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque inférieure pour clavicule médiale de 2,7/3,5 mm

La plaque repose le long de la face antéro-inférieure de la clavicule et couvre les 3/4 médiaux de la longueur de l'os. Une application plus distale peut être possible si la plaque est contournée.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque supérieure pour diaphyse de 3,5 mm

Cette plaque repose le long de la face supérieure de la clavicule et couvre le milieu de la diaphyse de l'os.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque supérieure pour diaphyse de 2,7 mm

Cette plaque repose le long de la face supérieure de la clavicule et couvre le milieu de la diaphyse de l'os.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque inférieure pour diaphyse de 2,7 mm

Cette plaque repose le long de la face antéro-inférieure de la clavicule et recouvre le milieu de la diaphyse de l'os claviculaire. Le fait de placer l'extrémité distale la première peut faciliter l'application.



L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction et/ou de broches de fixation provisoires et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.

Vérifier l'insertion du chemin de la vis sous radiographie pendant le perçage.

Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque palmaire extra-articulaire de 2,7/3,5 mm

Placer la plaque sur le côté palmaire du radius affecté. Veiller à ce que l'extrémité distale de la plaque ne dépasse pas la ligne de partage.

L'insertion de la plaque doit être ajustée à la meilleure position possible pour chaque patient. Le cas échéant, confirmer la position de la plaque sous radioscopie. Fixer provisoirement la plaque sur l'os à l'aide de broches de Kirschner, de pinces de réduction sphérique à pointe et/ou de broches de fixation provisoire et procéder à l'insertion des vis comme souhaité.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.



Plaque pour diaphyse du radius de 3,5 mm

Placer la plaque sur la diaphyse du radius, le milieu de la plaque se trouvant au-dessus de l'emplacement de la fracture pour assurer des points de fixation adéquats des deux côtés de la fracture.

Vérifier la position du chemin de vis en fonction de la position de la plaque et sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS[®] SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Plaque proximale pour diaphyse du radius de 2,7/3,5 mm

Placer la plaque sur le côté antérieur du radius avec le groupe de vis proximal de 2,7 mm remontant la pente de la tubérosité radiale.

Vérifier la position du chemin de vis en fonction de la position de la plaque et sous radioscopie lors du perçage du groupe de vis distal dans la plaque afin d'empêcher la pénétration dans l'articulation.



Remarque : Les calques préopératoires EVOS° SMALL sont disponibles pour aider à la planification radiographique préopératoire. Indiquer la référence du catalogue pour le numéro de l'article.

Insertion des vis

Le choix des vis, ainsi que leur ordre et leur configuration, est une décision qui doit être prise par le chirurgien en fonction des circonstances et des besoins du patient. Smith & Nephew ne recommande aucun ordre particulier d'insertion des vis ni aucune configuration des différents types de vis disponibles dans le système EVOS°.

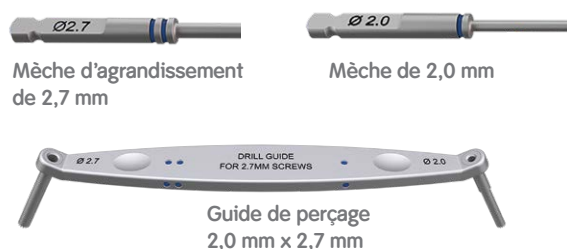
Des vis non verrouillées pour le système EVOS peuvent être utilisées à l'extérieur de la plaque pour permettre la réduction articulaire ou la compression inter-fragmentaire et à travers la plaque pour fixer la plaque à l'os.

Les vis à corticale de 2,7 mm du système peuvent être utilisées soit à travers un trou de vis de plaque de 2,7 mm, soit indépendamment pour la réduction de la fracture.

Mèche

- **Option 1 : Indépendamment d'une plaque :**
Positionner le côté de 2,0 mm du guide de perçage* de 2,0 mm x 2,7 mm sur l'os et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.

- **Option 2 : La technique de la vis à traction :**
Positionner le côté de 2,7 mm du guide de perçage* de 2,0 mm x 2,7 mm sur l'os et percer à travers la corticale proche à l'aide de la mèche d'agrandissement de 2,7 mm pour créer un trou de glissement pour les vis de 2,7 mm. Insérer le côté de 2,0 mm du guide de perçage de 2,0 mm x 2,7 mm dans le trou qui vient d'être percé pour assurer la bonne trajectoire du trou pilote. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.



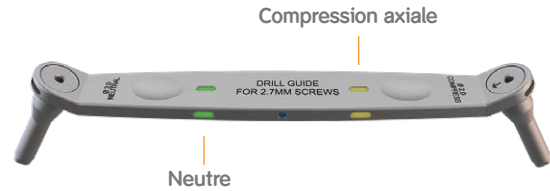
*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

• **Option 3 : À travers une plaque (mode neutre) :**

- **Trous filetés à angle fixe :** Visser le guide de perçage verrouillé de 2,0 mm* dans le trou de vis souhaité et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,0 mm de long.
- **Trous non filetés :** Positionner le côté neutre du guide de perçage* neutre/compression de 2,0 mm dans le trou et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.
- **Trous à angle variable :** Le guide de perçage* à angle variable/à angle fixe de 2,0 mm est à deux côtés. Le côté conique (angle variable) doit être utilisé pour une insertion désaxée de la vis à travers la plaque. Le côté cylindrique (angle fixe) doit être utilisé pour une insertion de la vis sur la trajectoire nominale du trou à angle variable. Déterminer le côté approprié du guide de perçage à angle variable/à angle fixe et l'insérer dans le trou de plaque souhaité. S'assurer que l'extrémité du guide de perçage s'engage dans le trou en forme d'étoile. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.



Guide de perçage verrouillé de 2,0 mm



Guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm
*Plaques de compression non verrouillées uniquement



Guide de perçage à angle variable/à angle fixe de 2,0 mm

*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

• **Option 4 : À travers une plaque
(Mode de compression) :**

- **Trous non filetés :** Positionner le côté compression du guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm dans le trou de vis souhaité. Afin d'obtenir une compression axiale, positionner le guide de perçage de sorte que la flèche du guide de perçage soit dirigée vers la fracture. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.
- **Trous filetés :** Positionner le côté de 2,0 mm du guide de perçage* de 2,0 mm x 2,7 mm dans le trou de vis souhaité. Afin d'obtenir une compression axiale, positionner le guide de perçage de sorte qu'il soit contre la paroi du trou le plus éloigné de la fracture. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.



La flèche pointe vers la fracture

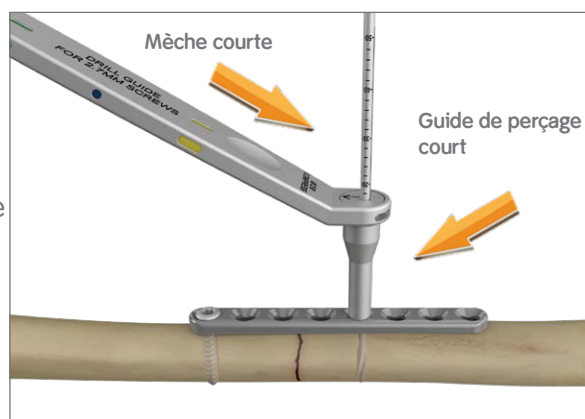
Fraise (facultatif)

Si la vis est utilisée de manière indépendante, il peut être souhaitable de fraiser la tête de la vis afin de réduire la proéminence de la tête de la vis sur l'os. Pour fraiser, fixer la fraise pour vis de 2,7 mm à la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO et préparer la surface de l'os en insérant le dessus dans le trou prépercé et en tournant la fraise dans le sens des aiguilles d'une montre.

Mesurer

Mesurer la longueur de la vis en effectuant une lecture directe à l'aide de la jauge de profondeur de vis de 2,7 mm.

Des mèches courtes de 2,0 mm sont également calibrées et peuvent servir de mesure depuis l'arrière du côté à angle fixe du guide de perçage AV de 2,0 mm, du guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm et du côté de 2,0 mm du guide de perçage de 2,0 mm x 2,7 mm. La mèche longue de 2,0 mm est calibrée pour permettre la mesure à partir du dos du guide de perçage verrouillé de 2,0 mm.



*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

Taraud (facultatif)

Les vis de 2,7 mm sont autotaraudeuses. Cependant, dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 2,7 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO.

Insertion des vis

Insérer la vis à corticale de 2,7 mm de longueur appropriée à l'aide du tournevis auto-rétentif T8. Le serrage final doit être effectué à la main avec le tournevis à poignée fixe T8.

Remarque : Pour éviter que le tournevis auto-rétentif AO ne se désengage de la vis, appliquer une pression axiale.

Options de tournevis

Compris dans le kit		
7117-5079	Tournevis T8 à tige longue	Auto-rétentif
7117-5078	Tournevis T8 à tige courte	Auto-rétentif
7117-5077	Tournevis T8 à poignée fixe	Auto-rétentif
Non compris dans le kit		
7117-4986	Tournevis T8 linéaire à tige courte	Linéaire



Les vis de verrouillage de 2,7 mm peuvent être utilisées dans les trous filetés et à angle variable des plaques de 2,7 mm. Les vis de verrouillage de 2,7 mm peuvent être inclinées et verrouillées jusqu'à 15° dans n'importe quelle direction dans des trous de 2,7 mm à angle variable.

Remarque : Il n'est pas recommandé d'enclencher le mécanisme de verrouillage à angle variable plus de trois fois pendant l'insertion de la vis. De plus, l'utilisation répétée ou l'endommagement des languettes de verrouillage à angle variable peut provoquer les dommages suivants :

- Les vis qui ne se verrouillent pas à la plaque
- Les vis qui traversent la plaque

Mèche

- **À travers une plaque :**
 - **Pour les trous filetés à angle fixe** : Visser le guide de perçage verrouillé de 2,0 mm* dans le trou de vis souhaité et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,0 mm de long.
 - **Pour les trous à angle variable** : Le guide de perçage à angle variable/à angle fixe de 2,0 mm* est à deux côtés. Le côté conique (angle variable) doit être utilisé pour une insertion désaxée de la vis à travers la plaque. Le côté cylindrique (angle fixe) doit être utilisé pour une insertion de la vis sur la trajectoire nominale du trou à angle variable. Déterminer le côté approprié du guide de perçage à angle variable/à angle fixe et l'insérer dans le trou de plaque souhaité. S'assurer que l'extrémité du guide de perçage s'engage dans le trou en forme d'étoile. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.

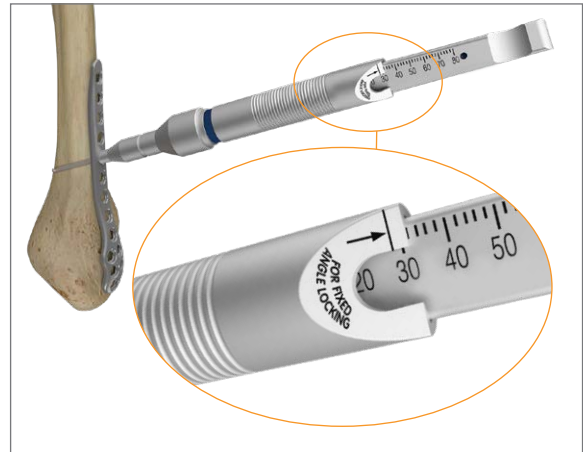


*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

Mesurer

Mesurer la longueur de la vis en effectuant une lecture directe à l'aide de la jauge de profondeur de vis de 2,7 mm.

Remarque : Lors de l'utilisation d'une vis de verrouillage de 2,7 mm dans un trou fileté de 2,7 mm, il est impératif de mesurer la vis de verrouillage en prenant directement la mesure de la ligne FOR Fixed-Angle LOCKING (Pour un verrouillage à angle fixe) sur la jauge de profondeur de vis de 2,7 mm (image de droite).



Des mèches courtes de 2,0 mm sont également calibrées et peuvent servir de mesure depuis l'arrière du côté à angle fixe du guide de perçage AV de 2,0 mm, du guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm et du côté de 2,0 mm du guide de perçage de 2,0 mm/2,7 mm. La mèche longue de 2,0 mm est calibrée pour permettre la mesure à partir du dos du guide de perçage verrouillé de 2,0 mm.

Taraud (facultatif)

Les vis de 2,7 mm sont autotaraudeuses. Cependant, dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 2,7 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO.

Insertion des vis

Insérer la vis de verrouillage de 2,7 mm de longueur appropriée à l'aide du tournevis auto-rétentif T8. Le serrage final doit être effectué à la main avec le tournevis à poignée fixe T8.

Remarque : Pour éviter que le tournevis auto-rétentif AO ne se désengage de la vis, appliquer une pression axiale.

Options de tournevis

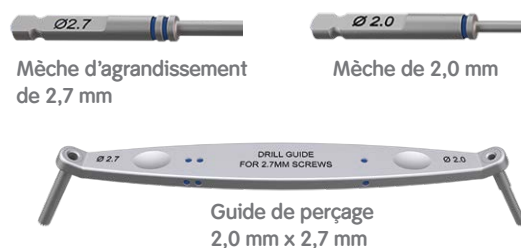
Compris dans le kit		
7117-5079	Tournevis T8 à tige longue	Auto-rétentif
7117-5078	Tournevis T8 à tige courte	Auto-rétentif
7117-5077	Tournevis T8 à poignée fixe	Auto-rétentif
Non compris dans le kit		
7117-4986	Tournevis T8 linéaire à tige courte	Linéaire

Les vis pour ostéopénie de 4,0 mm sont disponibles en version entièrement filetée ou partiellement filetée. Ces vis sont conçues avec une forme de filetage optimisée pour une utilisation dans des zones où la qualité de l'os est médiocre. Les vis pour ostéopénie peuvent être inclinées jusqu'à 10° par rapport à l'axe dans des trous de 2,7 mm à angle variable.

Remarque : Les vis pour ostéopénie ne peuvent pas être insérées désaxées dans des trous filetés à angle fixe.

Mèche

- **Option 1 : Indépendamment de la plaque :**
Positionner le côté de 2,0 mm du guide de perçage* de 2,0 mm x 2,7 mm sur l'os et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,0 mm.

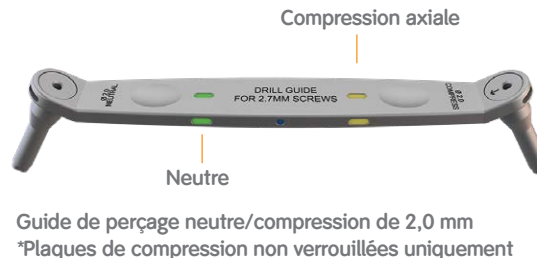


- **Option 2 : À travers une plaque (mode neutre) :**

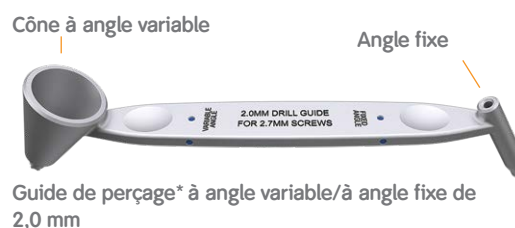
- **Trous filetés à angle fixe :** Visser le guide de perçage verrouillé de 2,0 mm* dans le trou de vis souhaité et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,0 mm de long.



- **Trous non filetés :** Positionner le côté neutre du guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm dans le trou et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm.



- **Trous à angle variable :** Le guide de perçage à angle variable/à angle fixe de 2,0 mm est à deux côtés. Le côté conique (angle variable) doit être utilisé pour une insertion désaxée de la vis à travers la plaque. Le côté cylindrique (angle fixe) doit être utilisé pour une insertion de la vis sur la trajectoire nominale du trou à angle variable. Déterminer le côté approprié du guide de perçage à angle variable/à angle fixe et l'insérer dans le trou de plaque souhaité. S'assurer que l'extrémité du guide de perçage s'engage dans le trou en forme d'étoile. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm.



*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

Fraise (facultatif)

Si la vis est utilisée de manière indépendante, il peut être souhaitable de fraiser la tête de la vis afin de réduire la proéminence de la tête de la vis sur l'os. Pour fraiser, fixer la fraise pour vis de 2,7 mm à la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO et préparer la surface de l'os en insérant le dessus dans le trou prépercé et en tournant la fraise dans le sens des aiguilles d'une montre.

Mesurer

Mesurer la longueur de vis à l'aide de la jauge de profondeur de vis de 2,7 mm.

Des mèches courtes de 2,0 mm sont également calibrées et peuvent servir de mesure depuis l'arrière du côté à angle fixe du guide de perçage AV de 2,0 mm, du guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm et du côté de 2,0 mm du guide de perçage de 2,0 mm/2,7 mm. La mèche longue de 2,0 mm est calibrée pour permettre la mesure à partir du dos du guide de perçage verrouillé de 2,0 mm.



Taraud (facultatif)

Les vis pour ostéopénie de 4,0 mm ne sont pas autotaraudeuses. Dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 4,0 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO.

Insertion des vis

Insérer la vis pour ostéopénie de 4,0 mm de longueur appropriée à l'aide du tournevis auto-rétentif T8. Le serrage final doit être effectué à la main avec le tournevis à poignée fixe T8.

Remarque : Pour éviter que le tournevis auto-rétentif AO ne se désengage de la vis, appliquer une pression axiale.

Options de tournevis

Compris dans le kit

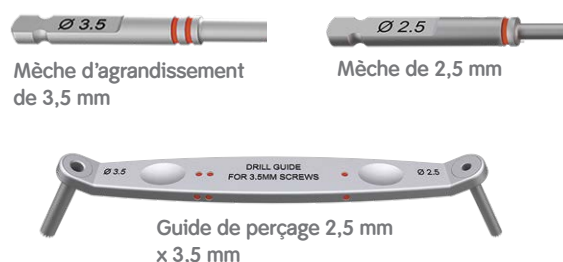
7117-5079	Tournevis T8 à tige longue	Auto-rétentif
7117-5078	Tournevis T8 à tige courte	Auto-rétentif
7117-5077	Tournevis T8 à poignée fixe	Auto-rétentif
Non compris dans le kit		
7117-4986	Tournevis T8 linéaire à tige courte	Linéaire

Les vis à corticale de 3,5 mm peuvent être utilisées soit à travers une plaque de 3,5 mm, soit indépendamment pour la réduction de la fracture.

Mèche

- **Option 1 : Indépendamment de la plaque :**
Positionner le côté de 2,5 mm du guide de perçage* de 2,5 mm x 3,5 mm sur l'os et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.

- **Option 2 : La technique de la vis à traction :**
Positionner le côté de 3,5 mm du guide de perçage* de 2,5 mm x 3,5 mm sur l'os et percer à travers la corticale proche à l'aide de la mèche d'agrandissement de 3,5 mm pour créer un trou de glissement pour les vis de 3,5 mm. Insérer le côté de 2,5 mm du guide de perçage de 2,5 mm x 3,5 mm dans le trou qui vient d'être percé pour assurer la bonne trajectoire du trou pilote. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.

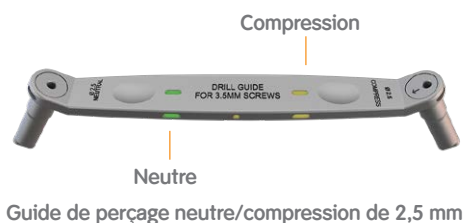


- **Option 3 : À travers une plaque (mode neutre) :**

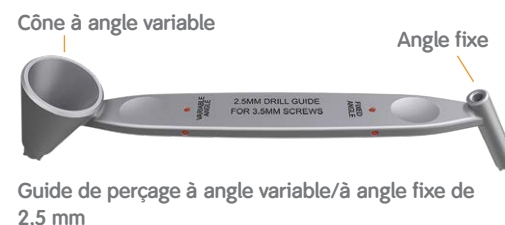
- **Trous filetés à angle fixe :** Visser le guide de perçage verrouillé* de 2,5 mm dans le trou de vis souhaité et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,5 mm de long.



- **Trous non filetés :** Positionner le côté neutre du guide de perçage neutre/compression de 2,5 mm sur l'os et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



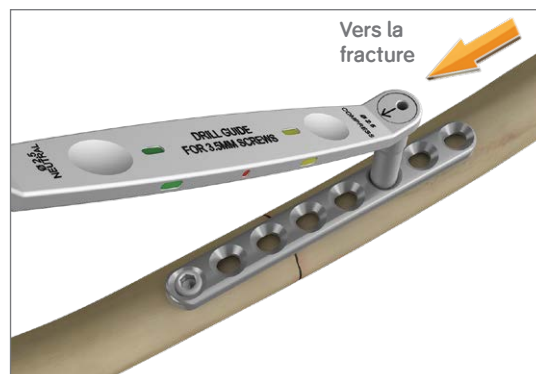
- **Trous à angle variable :** Le guide de perçage à angle variable/à angle fixe* de 2,5 mm est à deux côtés. Le côté conique (angle variable) doit être utilisé pour une insertion désaxée de la vis à travers la plaque. Le côté cylindrique (angle fixe) doit être utilisé pour une insertion de la vis sur la trajectoire nominale du trou à angle variable. Déterminer le côté approprié du guide de perçage à angle variable/à angle fixe et l'insérer dans le trou de vis souhaité. S'assurer que la pointe du guide de perçage s'engage dans le trou en forme d'étoile. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



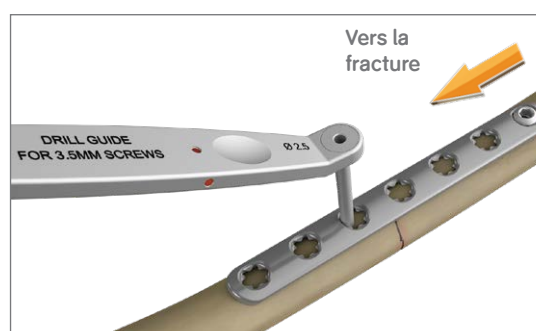
*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

- **Option 4 : À travers une plaque (Mode de compression) :**

- **Trous non filetés :** Pour les plaques à compression non verrouillées, positionner le côté compression du guide de perçage neutre/compression de 2,5 mm dans le trou de vis souhaité. Afin d'obtenir une compression axiale, positionner le guide de perçage de sorte que la flèche du guide de perçage soit dirigée vers la fracture. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,5 mm. Pour les plaques recon et les plaques tubulaires 1/3 non verrouillées, positionner le côté de 2,5 mm du guide de perçage* de 2,5 mm x 3,5 mm dans le trou de vis souhaité. Afin d'obtenir une compression axiale, positionner le guide de perçage de sorte qu'il soit contre la paroi du trou le plus éloigné de la fracture. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



- **Trous filetés et à angle variable :** Positionner le côté de 2,5 mm du guide de perçage* de 2,5 mm x 3,5 mm dans le trou de vis souhaité. Afin d'obtenir une compression axiale, positionner le guide de perçage* de sorte qu'il soit contre la paroi du trou le plus éloigné de la fracture. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



Fraise (facultatif)

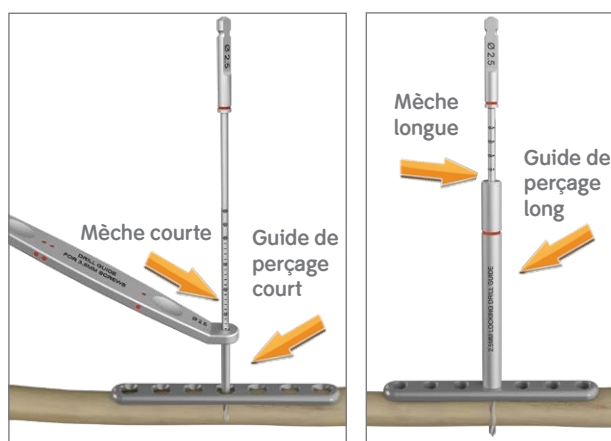
Si la vis est utilisée de manière indépendante, il peut être souhaitable de fraiser la tête de la vis afin de réduire la proéminence de la tête de la vis sur l'os. Pour fraiser, fixer la fraise pour vis de 3,5 mm à la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO et préparer la surface de l'os en insérant le dessus dans le trou prépercé et en tournant la fraise dans le sens des aiguilles d'une montre.

*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

Mesurer

Mesurer la longueur de vis à l'aide de la jauge de profondeur de vis de 3,5 mm.

Des mèches courtes de 2,5 mm sont également calibrées et peuvent servir de mesure depuis l'arrière du côté à angle fixe du guide de perçage AV de 2,5 mm, du guide de perçage neutre/compression de 2,5 mm et du côté de 2,5 mm du guide de perçage de 2,5 mm x 3,5 mm.



Taraud (facultatif)

Les vis de 3,5 mm sont autotaraudeuses. Cependant, dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 3,5 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO.

Insertion des vis

Insérer la vis à corticale de 3,5 mm de longueur appropriée à l'aide du tournevis auto-rétentif de 2,5 mm. Le serrage final doit être effectué à la main avec le tournevis à poignée fixe de 2,5 mm.

Remarque : Pour éviter que le tournevis auto-rétentif AO ne se désengage de la vis, appliquer une pression axiale.

La mèche longue de 2,5 mm est calibrée pour permettre la mesure à partir du dos du guide de perçage verrouillé de 2,5 mm.



Options de tournevis		
Compris dans le kit		
7117-5074	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm – court	Auto-rétentif
7117-5073	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm – long	Auto-rétentif
7117-5072	Tournevis hexagonal à poignée fixe de 2,5 mm	Linéaire
Non compris dans le kit		
7117-0033	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm – court	Linéaire
7117-0169	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm – long	Linéaire

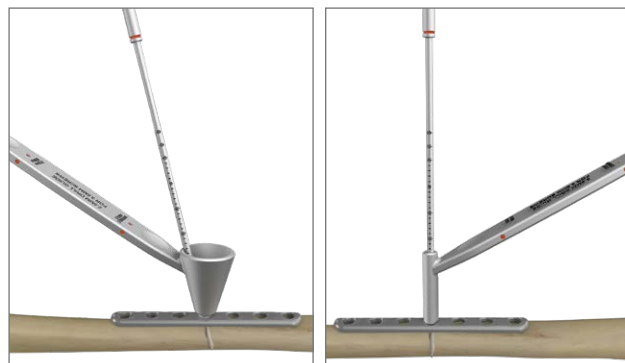
Les vis de verrouillage de 3,5 mm peuvent être inclinées et verrouillées jusqu'à 15° dans n'importe quelle direction dans des trous de 3,5 mm à angle variable.

Les vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm peuvent être inclinées et verrouillées jusqu'à 10° dans n'importe quelle direction dans des trous de 3,5 mm à angle variable.

Remarque : Il n'est pas recommandé d'enclencher le mécanisme de verrouillage à angle variable plus de trois fois pendant l'insertion.

Mèche

- À travers une plaque :
 - **Pour les trous filetés à angle fixe :** Visser le guide de perçage verrouillé* de 2,5 mm dans le trou de vis souhaité et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,5 mm de long.
 - **Pour les trous à angle variable :** Le guide de perçage à angle variable/à angle fixe* de 2,5 mm est à deux côtés. Le côté conique (angle variable) doit être utilisé pour une insertion désaxée de la vis à travers la plaque. Le côté cylindrique (angle fixe) doit être utilisé pour une insertion de la vis sur la trajectoire nominale du trou à angle variable. Déterminer le côté approprié du guide de perçage à angle variable/à angle fixe et l'insérer dans le trou de plaque souhaité. S'assurer que l'extrémité du guide de perçage s'engage dans le trou en forme d'étoile. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



Mesurer

Mesurer la longueur de vis à l'aide de la jauge de profondeur de vis de 3,5 mm.

Des mèches courtes de 2,5 mm sont également calibrées et peuvent servir de mesure depuis l'arrière du côté à angle fixe du guide de perçage AV de 2,5 mm.

*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

Taraud (facultatif)

Les vis de verrouillage de 3,5 mm sont autotaraudeuses. Cependant, dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 3,5 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO.

Les vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm peuvent être inclinées et verrouillées jusqu'à 10° dans n'importe quelle direction dans des trous de 3,5 mm à angle variable.

Les vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm ne sont pas autotaraudeuses. Dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 4,7 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée avec le raccord rapide AO.

Insertion des vis

Insérer la vis de verrouillage de 3,5 mm ou la vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm de longueur appropriée à l'aide du tournevis auto-rétentif de 2,5 mm. Le serrage final doit être effectué à la main avec le tournevis à poignée fixe de 2,5 mm.*

Remarque : Pour éviter que le tournevis auto-rétentif AO ne se désengage de la vis, appliquer une pression axiale.

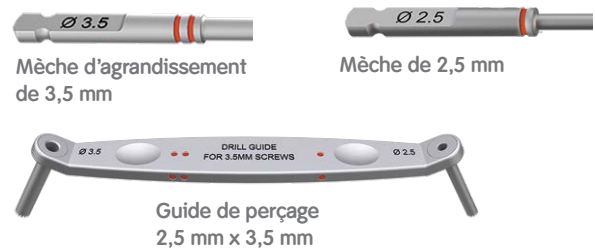
Options de tournevis		
Compris dans le kit		
7117-5074	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - court	Auto-rétentif
7117-5073	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - long	Auto-rétentif
7117-5072	Tournevis hexagonal à poignée fixe de 2,5 mm	Linéaire
Non compris dans le kit		
7117-0033	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - court	Linéaire
7117-0169	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - long	Linéaire

Les vis pour ostéopénie de 4,7 mm sont disponibles en version entièrement filetée ou partiellement filetée. Ces vis sont conçues avec une forme de filetage optimisée pour une utilisation dans des zones où la qualité de l'os est médiocre. Les vis pour ostéopénie peuvent être inclinées jusqu'à 10° par rapport à l'axe dans des trous à angle variable.

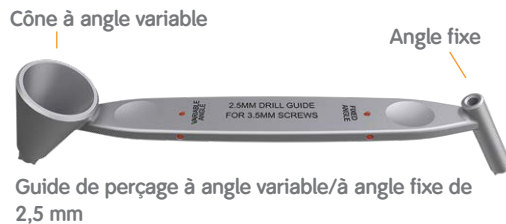
Remarque : Les vis pour ostéopénie ne peuvent pas être insérées désaxées dans les trous filetés à angle fixe.

Mèche

- **Option 1 : Indépendamment de la plaque :**
Positionner le côté de 2,5 mm du guide de perçage* de 2,5 mm x 3,5 mm sur l'os et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



- **Option 2 : À travers une plaque (mode neutre) :**
 - **Trous filetés à angle fixe :** Visser le guide de perçage verrouillé de 2,5 mm* dans le trou de vis souhaité et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche de 2,5 mm de long.
 - **Trous non filetés :** Positionner le côté de 2,5 mm du guide de perçage de 2,5 mm x 3,5 mm sur l'os et percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.
 - **Trous à angle variable :** Le guide de perçage à angle variable/à angle fixe* de 2,5 mm est à deux côtés. Le côté conique (angle variable) doit être utilisé pour une insertion désaxée de la vis à travers la plaque. Le côté cylindrique (angle fixe) doit être utilisé pour une insertion de la vis sur la trajectoire nominale du trou à angle variable. Déterminer le côté approprié du guide de perçage à angle variable/à angle fixe et l'insérer dans le trou de plaque souhaité. S'assurer que l'extrémité du guide de perçage s'engage dans le trou en forme d'étoile. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche courte de 2,5 mm.



*Instruments facultatifs disponibles pour cette étape. Se reporter à la section Instruments facultatifs.

Fraise (facultatif)

Si la vis est utilisée de manière indépendante, il peut être souhaitable de fraiser la tête de la vis afin de réduire la proéminence de la tête de la vis sur l'os. Pour fraiser, fixer la fraise pour vis de 3,5 mm à la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO et préparer la surface de l'os en insérant le dessus dans le trou prépercé et en tournant la fraise dans le sens des aiguilles d'une montre.

Mesurer

Mesurer la longueur de vis à l'aide de la jauge de profondeur de vis de 3,5 mm.

Des mèches courtes de 2,5 mm sont également calibrées et peuvent servir de mesure depuis l'arrière du côté à angle fixe du guide de perçage AV de 2,5 mm. La mèche longue de 2,5 mm est calibrée pour permettre la mesure à partir du dos du guide de perçage verrouillé de 2,5 mm.

Taraud (facultatif)

Les vis pour ostéopénie de 4,7 mm ne sont pas autotaraudeuses. Dans les zones où l'os cortical est dense, il peut être souhaitable de tarauder l'os avant l'insertion de la vis. Tarauder au moyen du taraud de 4,7 mm. Cette opération doit être effectuée à la main en utilisant la petite poignée piriforme avec le raccord rapide AO.

Insertion des vis

Insérer la vis pour ostéopénie de 4,7 mm de longueur appropriée à l'aide du tournevis auto-rétentif de 2,5 mm. Le serrage final doit être effectué à la main avec le tournevis à poignée fixe de 2,5 mm.

Remarque : Pour éviter que le tournevis auto-rétentif AO ne se désengage de la vis, appliquer une pression axiale.

Options de tournevis

Compris dans le kit		
7117-5074	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - court	Auto-rétentif
7117-5073	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - long	Auto-rétentif
7117-5072	Tournevis hexagonal à poignée fixe de 2,5 mm	Linéaire
Non compris dans le kit		
7117-0033	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - court	Linéaire
7117-0169	Tournevis AO hexagonal de 2,5 mm - long	Linéaire

Des guides de perçage à clipser peuvent être utilisés à la place des guides de perçage à double extrémité, selon les préférences. Consulter la légende ci-dessous pour savoir dans quelles techniques les guides peuvent être remplacés.

- **Indépendamment d'une plaque**

Vis à corticale de 2,7 mm/pour ostéopénie de 4,0 mm :

- Le guide dentelé de 2,0 mm, long, peut être inséré dans la poignée modulaire pour remplacer le guide de perçage de 2,0 mm x 2,7 mm. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm. La mesure peut être effectuée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm ou de la jauge de profondeur de 2,7 mm.



Vis à corticale de 2,7 mm/pour ostéopénie de 4,0 mm

Vis à corticale de 3,5 mm/pour ostéopénie de 4,7 mm :

- Le guide dentelé de 2,5 mm, long, peut être inséré dans la poignée modulaire pour remplacer le guide de perçage de 2,5 mm x 3,5 mm. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,5 mm. La mesure peut être effectuée à l'aide de la mèche longue de 2,5 mm ou de la jauge de profondeur de 3,5 mm.



Vis à corticale de 3,5 mm/pour ostéopénie de 4,7 mm

• **Technique de la vis à traction**

– **Vis à corticale de 2,7 mm/pour ostéopénie de 4,0 mm :**

Le guide dentelé de 2,0 mm, long et le guide dentelé de 2,7 mm, agrandissement, peuvent être insérés dans la poignée modulaire pour remplacer le guide de perçage de 2,0 mm x 2,7 mm. Positionner le côté de 2,7 mm de la poignée modulaire sur l'os et percer à travers la corticale proche à l'aide de la mèche d'agrandissement de 2,7 mm pour créer un trou de glissement pour les vis de 2,7 mm/4,0 mm. Insérer le côté de 2,0 mm de la poignée modulaire dans le trou de glissement pour assurer une trajectoire correcte du trou de glissement. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm. La mesure peut être effectuée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm ou de la jauge de profondeur de 2,7 mm.



Vis de 2,7 mm/Vis pour ostéopénie de 4,0 mm

– **Vis à corticale de 3,5 mm/pour ostéopénie de 4,7 mm :**

Le guide dentelé de 2,5 mm, long et le guide dentelé de 3,5 mm, agrandissement, peuvent être insérés dans la poignée modulaire pour remplacer le guide de perçage de 2,5 mm x 2,7 mm. Positionner le côté de 3,5 mm de la poignée modulaire sur l'os et percer à travers la corticale proche à l'aide de la mèche d'agrandissement de 3,5 mm pour créer un trou de glissement pour les vis de 3,5 mm/4,7 mm. Insérer le côté de 2,5 mm de la poignée modulaire dans le trou de glissement pour assurer une trajectoire correcte du trou de glissement. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,5 mm. La mesure peut être effectuée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm ou de la jauge de profondeur de 3,5 mm.



Vis de 3,5 mm/Vis pour ostéopénie de 4,7 mm

• **À travers une plaque (mode neutre) :**

– **Trous à angle variable de 2,7 mm :** Le guide de 2,0 mm, long peut être inséré dans la poignée modulaire pour remplacer le guide de perçage de 2,0 mm à angle variable/à angle fixe. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm. La mesure peut être effectuée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm ou de la jauge de profondeur de 2,7 mm.

Vis de 2,7 mm :



– **Trous à angle variable de 3,5 mm :** Le guide de 2,5 mm, long peut être inséré dans la poignée modulaire pour remplacer le guide de perçage de 2,5 mm à angle variable/à angle fixe. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,5 mm. La mesure peut être effectuée à l'aide de la mèche longue de 2,5 mm ou de la jauge de profondeur de 3,5 mm.

Vis de 3,5 mm :



Des guides pour vis de verrouillage peuvent être utilisés à la place des guides de perçage filetés, selon les préférences. Consulter la légende ci-dessous pour savoir dans quelles techniques les guides peuvent être remplacés.

À travers une plaque (mode neutre)

- **Trous filetés à angle fixe de 2,7 mm :** Le guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm peut être utilisé en insérant le guide de perçage de 2,0 mm dans le guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm et en enfilant le guide dans le trou fileté préféré de 2,7 mm. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,0 mm. La mesure peut être prise à partir de la mèche longue de 2,0 mm. Pour insérer la vis, il suffit de retirer l'insert du guide de perçage et d'insérer la vis de verrouillage de 2,7 mm de longueur appropriée à travers le guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm à l'aide du tournevis T8 jusqu'à une profondeur où le haut du guide de la vis se trouve entre les deux lignes noires sur la tige du tournevis T8. Retirer le guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm et procéder à la mise en place définitive de la vis. La mise en place finale doit être effectuée à la main à l'aide du tournevis à poignée fixe T8.



Guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm avec insert de 2,0 mm

- **Trous filetés à angle fixe de 3,5 mm :** Le guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm peut être utilisé en insérant le guide de perçage de 2,5 mm dans le guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm et en enfilant le guide dans le trou fileté préféré de 3,5 mm. Percer à la profondeur souhaitée à l'aide de la mèche longue de 2,5 mm. La mesure peut être prise à partir de la mèche longue de 2,5 mm. Pour insérer la vis, il suffit de retirer l'insert du guide de perçage et d'insérer la vis de verrouillage de 3,5 mm de longueur appropriée à travers le guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm à l'aide du tournevis hexagonal de 2,5 mm jusqu'à une profondeur où le haut du guide de la vis se trouve entre les deux lignes noires sur la tige du tournevis hexagonal de 2,5 mm. Retirer le guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm et procéder à la mise en place définitive de la vis. La mise en place finale doit être effectuée à la main à l'aide du tournevis à poignée fixe de 2,5 mm.



Guide pour vis de verrouillage avec mèche

Remarque : Dans le cas où un guide pour vis de verrouillage serait difficile à retirer de la plaque, il est possible d'utiliser l'outil de retrait du guide pour vis de verrouillage.

Remarque : Le guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm est destiné à l'insertion de vis de 3,5 mm uniquement. La vis de verrouillage de 4,7 mm pour ostéopénie ne peut pas être insérée dans le guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm.

Inserts pour trous de verrouillage de 3,5 mm

Les inserts pour trous de verrouillage de 3,5 mm peuvent être utilisés dans des trous filetés de 3,5 mm dans les zones de tension maximale potentielle.

Insérer un insert pour trou de verrouillage de 3,5 mm dans un trou fileté inutilisé de 3,5 mm à l'aide du tournevis à poignée fixe de 2,5 mm. L'utilisation de l'insert pour trou de verrouillage est à la discrétion du chirurgien.

Limiteur de couple

Le tournevis limiteur de couple de 1,7 Nm (7117-1238)* peut être utilisé pour empêcher une insertion excessive des vis de verrouillage EVOS[°] SMALL de 3,5 mm et des inserts pour trous de verrouillage de 3,5 mm.

Remarque : Le tournevis limiteur de couple de 1,7 Nm doit être étalonné tous les six mois pour assurer une performance optimale de l'instrument.

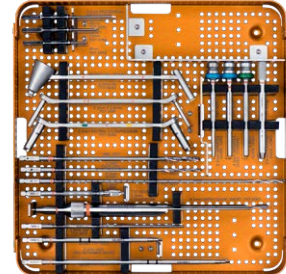
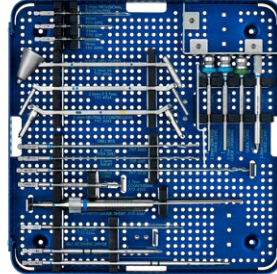
Retrait des vis hexagonales au filetage abîmé

Fixer l'extracteur de vis (7117-1237)* sur la petite poignée piriforme (7117-3543) et l'insérer dans le creux de la vis. Tourner l'ensemble de l'extracteur dans le sens inverse des aiguilles d'une montre pour retirer la vis. L'extracteur de vis est compatible avec toutes les vis de 3,5 mm et 4,7 mm EVOS[°] SMALL.

*Non compris dans le kit.

Obtenir des images radiographiques AP et latérales finales pour confirmer la position de l'implant du patient et la réduction de la fracture. La fermeture de la plaie suit une technique standard.

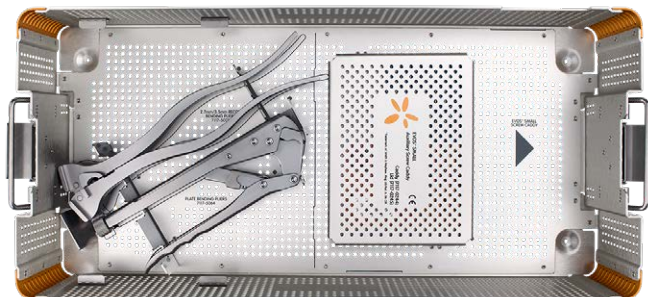
N° Article	Description	Qté
Kit d'instruments généraux – Kit n° 7141-0208		
7117-0220	Plateau d'instruments Frag EVOS® SMALL	1
7117-0221	Couvercle du plateau d'instruments Frag EVOS SMALL	1
7117-0250	Plateau d'instruments spécifiques à la taille de 2,7 mm EVOS	1
7117-0251	Plateau d'instruments spécifiques à la taille de 3,5 mm EVOS	1



N° Article	Description	Qté
Kit d'instruments		
7117-0043	Crochet tranchant	1
7117-0057	Écarteur de Hohmann 8 mm	2
7117-0095	Écarteur de Hohmann 15 mm	2
7117-0097	Élévateur périostéal - 6 mm courbe	1
7117-3369	Écarteur de Hohmann - cintré largeur 8 mm	2
7117-3370	Pincettes de réduction avec cliquet, courbées, 205 mm	1
7117-3377	Pincettes de réduction avec pointes - large	2
7117-3378	Pincettes de réduction avec mâchoire dentelée	2
7117-3543	Poignée piriforme	1
7117-3547	Grande poignée de tournevis (canulée)	1
7117-4929	Fraise de 2,7 mm avec raccord rapide AO	1
7117-4934	Guide de perçage 2,0 mm x 2,7 mm	1
7117-4935	Guide de perçage 2,0 mm fixe x 2,0 mm AV	1
7117-5031	Fraise de 3,5 mm EVOS avec raccord rapide AO	1
7117-5040	Guide de perçage dentelé à clipser de 2,0 mm EVOS	1
7117-5041	Guide de perçage 2,5 mm x 3,5 mm EVOS	1
7117-5042	Guide de perçage 2,5 mm fixe/AV EVOS	1
7117-5043	Guide de perçage neutre/compression de 2,0 mm EVOS	1
7117-5044	Guide de perçage neutre/compression de 2,5 mm EVOS	1
7117-5045	Guide de perçage à clipser de 2,0 mm EVOS	1
7117-5047	Guide de perçage dentelé à clipser de 2,5 mm EVOS	1
7117-5050	Guide de perçage à clipser de 2,5 mm EVOS	1
7117-5051	Guide de perçage dentelé à clipser de 3,5 mm EVOS	1
7117-5052	Guide de perçage verrouillé de 2,0 mm EVOS	2
7117-5056	Guide de perçage verrouillé de 2,5 mm EVOS	2
7117-5060	Guide de perçage dentelé à clipser de 2,7 mm EVOS	1
7117-5063	Fers à cintrer pour plaque à fragment EVOS SMALL	2
7117-5065	Poignée modulaire EVOS	1
7117-5066	Jauge de profondeur de 2,7 mm EVOS SMALL, longue	1
7117-5067	Jauge de profondeur de 2,7 mm EVOS SMALL, courte	1
7117-5068	Jauge de profondeur de 3,5 mm EVOS SMALL, longue	1
7117-5069	Jauge de profondeur de 3,5 mm EVOS SMALL, courte	1
7117-5072	Tournevis hexagonal à poignée fixe de 2,5 mm	1
7117-5073	Tige courte de tournevis hexagonal de 2,5 mm	1
7117-5074	Tige longue de tournevis hexagonal de 2,5 mm	1
7117-5077	Tournevis T8 à poignée fixe	1
7117-5078	Tournevis T8 à tige courte	1
7117-5079	Tournevis T8 à tige longue	1

N° Article	Description	Qté
Consommables – Kit n° 7141-0209		
7116-1012	Broche de Kirschner à embout trocart de 1,25 mm, 150 mm	6
7116-1016	Broche de Kirschner à embout trocart de 1,6 mm, 150 mm	6
7116-1020	Broche de Kirschner à embout trocart de 2,0 mm, 150 mm	6
7117-3366	Taraud de 2,7 mm	1
7117-5020	Mèche de 2,0 mm avec raccord rapide AO, longue	2
7117-5021	Mèche de 2,0 mm avec raccord rapide AO, courte	2
7117-5022	Mèche de 2,5 mm avec raccord rapide AO, longue	2
7117-5023	Mèche de 2,5 mm avec raccord rapide AO, courte	2
7117-5024	Mèche d'agrandissement de 2,7 mm avec raccord rapide AO, longue	1
7117-5025	Mèche d'agrandissement de 2,7 mm avec raccord rapide AO, courte	1
7117-5027	Mèche d'agrandissement de 3,5 mm avec raccord rapide AO, courte	1
7117-5028	Taraud de 3,5 mm avec raccord rapide AO	1
7117-5090	Broche de fixation provisoire de 2,0 mm - 14 mm	1
7117-5091	Broche de fixation provisoire de 2,0 mm - 25 mm	1
7117-5092	Broche de fixation provisoire de 2,0 mm - 40 mm	1
7117-5093	Broche de fixation provisoire de 2,5 mm - 14 mm	1
7117-5094	Broche de fixation provisoire de 2,5 mm - 25 mm	1
7117-5095	Broche de fixation provisoire de 2,5 mm - 40 mm	1

N° Article	Description	Qté
Kit d'implants – 7141-2027N		
7117-5064	Pince à cintrer les plaques	1
7117-5075	Pince à cintrer les plaques Recon	1
7117-0238	Plateau de plaques droites	1
7117-0239	Couvercle de plateau de plaques droites	1
7117-0222	Plateau d'implants	1
7117-0223	Couvercle de plateau d'implants	1
7117-0224	Caddy pour vis de 2,7/3,5 mm	1
7117-0225	Couvercle de caddy pour vis de 2,7/3,5 mm	1



N° Article	Description	Qté
Plaque de compression de 2,7 mm		
7244-0404	4T, 33 mm	1
7244-0406	6T, 50 mm	1
7244-0408	8T, 67 mm	1
7244-0410	10T, 84 mm	1
7244-0415	15T, 127 mm*	1
7244-0418	18T, 153 mm*	0
Plaque de compression verrouillée de 2,7 mm		
7244-0204	4T, 31 mm	1
7244-0206	6T, 46 mm	1
7244-0208	8T, 61 mm	1
7244-0210	10T, 76 mm	1
7244-0215	15T, 113 mm	1
7244-0218	18T, 136 mm*	0
Plaque Recon de 2,7 mm		
7244-0304	4T, 33 mm	1
7244-0306	6T, 49 mm	1
7244-0308	8T, 65 mm	1
7244-0310	10T, 81 mm	1
7244-0315	15T, 121 mm	0
7244-0318	18T, 145 mm*	0
Plaque Recon verrouillée de 2,7 mm		
7244-0104	4T, 32 mm	1
7244-0106	6T, 48 mm	1
7244-0108	8T, 64 mm	1
7244-0110	10T, 80 mm	1
7244-0115	15T, 120 mm*	0
7244-0118	18T, 144 mm*	0

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Plaque de compression de 3,5 mm		
7244-1004	4T, 52 mm*	0
7244-1006	6T, 77 mm	1
7244-1007	7T, 90 mm	1
7244-1008	8T, 102 mm	1
7244-1010	10T, 127 mm	1
7244-1012	12T, 152 mm	1
7244-1014	14T, 177 mm	1
7244-1016	16T, 202 mm*	0
7244-1018	18T, 227 mm*	0
7244-1020	20T, 252 mm*	0
Plaque de compression verrouillée de 3,5 mm		
7244-0704	4T, 47 mm*	0
7244-0706	6T, 70 mm	1
7244-0707	7T, 81 mm	1
7244-0708	8T, 93 mm	1
7244-0710	10T, 116 mm	1
7244-0712	12T, 139 mm	1
7244-0714	14T, 162 mm	1
7244-0716	16T, 185 mm*	0
7244-0718	18T, 208 mm*	0
7244-0720	20T, 231 mm*	0
Plaque Recon de 3,5 mm		
7244-0904	4T, 44 mm	1
7244-0906	6T, 66 mm	1
7244-0908	8T, 88 mm	1
7244-0910	10T, 110 mm	1
7244-0912	12T, 132 mm*	0
7244-0914	14T, 154 mm*	0
7244-0916	16T, 176 mm*	0
7244-0918	18T, 198 mm*	0
7244-0920	20T, 220 mm*	0
7244-0922	22T, 242 mm*	0
Plaque Recon verrouillée de 3,5 mm		
7244-0604	4T, 44 mm*	0
7244-0606	6T, 66 mm*	0
7244-0608	8T, 88 mm*	0
7244-0610	10T, 110 mm*	0
7244-0612	12T, 132 mm*	0
7244-0614	14T, 154 mm*	0
7244-0616	16T, 176 mm*	0
7244-0618	18T, 198 mm*	0
7244-0620	20T, 220 mm*	0
7244-0622	22T, 242 mm*	0
Plaque tubulaire 1/3 de 3,5 mm		
7244-0802	2T, 22 mm*	0
7244-0804	4T, 46 mm*	0
7244-0806	6T, 70 mm	1
7244-0807	7T, 82 mm	1
7244-0808	8T, 94 mm	1
7244-0810	10T, 118 mm	1
7244-0812	12T, 142 mm*	0
Plaque tubulaire verrouillée 1/3 de 3,5 mm		
7244-0502	2T, 22 mm*	0
7244-0504	4T, 46 mm*	0
7244-0506	6T, 70 mm	1
7244-0507	7T, 82 mm	1
7244-0508	8T, 94 mm	1
7244-0510	10T, 118 mm	1
7244-0512	12T, 142 mm*	0

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Vis à corticale de 2,7 mm		
7240-2706*	6 mm*	0
7240-2707*	7 mm*	0
7240-2708*	8 mm*	0
7240-2709*	9 mm*	0
7240-2710	10 mm	4
7240-2711	11 mm	4
7240-2712	12 mm	4
7240-2713	13 mm	4
7240-2714	14 mm	4
7240-2715	15 mm	4
7240-2716	16 mm	4
7240-2717	17 mm	4
7240-2718	18 mm	4
7240-2719	19 mm	4
7240-2720	20 mm	4
7240-2722	22 mm	4
7240-2724	24 mm	4
7240-2726	26 mm	4
7240-2728	28 mm	4
7240-2730	30 mm	4
7240-2732	32 mm	4
7240-2734	34 mm	4
7240-2736	36 mm	4
7240-2738	38 mm	4
7240-2740	40 mm	4
7240-2742	42 mm	4
7240-2744	44 mm	4
7240-2746	46 mm	4
7240-2748	48 mm	4
7240-2750	50 mm	2
7240-2755	55 mm	2
7240-2760	60 mm	2
7240-2765	65 mm	2
7240-2770	70 mm	2
7240-2775	75 mm	2
7240-2780	80 mm	2

N° Article	Description	Qté
Vis de verrouillage de 2,7 mm		
7241-2706*	6 mm*	0
7241-2707*	7 mm*	0
7241-2708*	8 mm*	0
7241-2709*	9 mm*	0
7241-2710	10 mm	4
7241-2711	11 mm	4
7241-2712	12 mm	4
7241-2713	13 mm	4
7241-2714	14 mm	4
7241-2715	15 mm	4
7241-2716	16 mm	4
7241-2717	17 mm	4
7241-2718	18 mm	4
7241-2719	19 mm	4
7241-2720	20 mm	4
7241-2722	22 mm	4
7241-2724	24 mm	4
7241-2726	26 mm	4
7241-2728	28 mm	4
7241-2730	30 mm	4
7241-2732	32 mm	4
7241-2734	34 mm	4
7241-2736	36 mm	4
7241-2738	38 mm	4
7241-2740	40 mm	4
7241-2742	42 mm	4
7241-2744	44 mm	4
7241-2746	46 mm	4
7241-2748	48 mm	4
7241-2750	50 mm	2
7241-2755	55 mm	2
7241-2760	60 mm	2
7241-2765	65 mm	2
7241-2770	70 mm	2
7241-2775	75 mm	2
7241-2780	80 mm	2

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Vis pour ostéopénie de 4,0 mm, filetage complet		
7242-4010	10 mm	2
7242-4012	12 mm	2
7242-4014	14 mm	2
7242-4016	16 mm	2
7242-4018	18 mm	2
7242-4020	20 mm	2
7242-4022	22 mm	2
7242-4024	24 mm	2
7242-4026	26 mm	2
7242-4028	28 mm	2
7242-4030	30 mm	2
7242-4032	32 mm	2
7242-4034	34 mm	2
7242-4036	36 mm	2
7242-4038	38 mm	2
7242-4040	40 mm	2
7242-4042	42 mm	2
7242-4044	44 mm	2
7242-4046	46 mm	2
7242-4048	48 mm	2
7242-4050	50 mm	2
7242-4055	55 mm	2
7242-4060	60 mm	2
7242-4065	65 mm	2
7242-4070	70 mm	2
7242-4075	75 mm	2
7242-4080	80 mm	2

N° Article	Description	Qté
Vis pour ostéopénie de 4,0 mm, filetage partiel		
7243-4026	26 mm	2
7243-4028	28 mm	2
7243-4030	30 mm	2
7243-4032	32 mm	2
7243-4034	34 mm	2
7243-4036	36 mm	2
7243-4038	38 mm	2
7243-4040	40 mm	2
7243-4042	42 mm	2
7243-4044	44 mm	2
7243-4046	46 mm	2
7243-4048	48 mm	2
7243-4050	50 mm	2
7243-4055	55 mm	2
7243-4060	60 mm	2
7243-4065	65 mm	2
7243-4070	70 mm	2
7243-4075	75 mm	2
7243-4080	80 mm	2

N° Article	Description	Qté
Vis à corticale de 3,5 mm		
7240-3506*	6 mm	0
7240-3508*	8 mm	0
7240-3510	10 mm	6
7240-3511	11 mm	6
7240-3512	12 mm	6
7240-3513	13 mm	6
7240-3514	14 mm	6
7240-3515	15 mm	6
7240-3516	16 mm	6
7240-3517	17 mm	6
7240-3518	18 mm	6
7240-3519	19 mm	6
7240-3520	20 mm	6
7240-3522	22 mm	6
7240-3524	24 mm	6
7240-3526	26 mm	6
7240-3528	28 mm	6
7240-3530	30 mm	6
7240-3532	32 mm	6
7240-3534	34 mm	6
7240-3536	36 mm	6
7240-3538	38 mm	5
7240-3540	40 mm	5
7240-3542	42 mm	5
7240-3544	44 mm	5
7240-3546	46 mm	5
7240-3548	48 mm	5
7240-3550	50 mm	5
7240-3555	55 mm	5
7240-3560	60 mm	5
7240-3565	65 mm	5
7240-3570	70 mm	5
7240-3575	75 mm	5
7240-3580	80 mm	2
7240-3585	85 mm	2
7240-3590	90 mm	2
7240-3595*	95 mm	0
7240-3600*	100 mm	0
7240-3605*	105 mm	0
7240-3610*	110 mm	0

N° Article	Description	Qté
Vis de verrouillage de 3,5 mm		
7241-3508*	8 mm	0
7241-3510	10 mm	6
7241-3511	11 mm	6
7241-3512	12 mm	6
7241-3513	13 mm	6
7241-3514	14 mm	6
7241-3515	15 mm	6
7241-3516	16 mm	6
7241-3517	17 mm	6
7241-3518	18 mm	6
7241-3519	19 mm	6
7241-3520	20 mm	6
7241-3522	22 mm	6
7241-3524	24 mm	6
7241-3526	26 mm	6
7241-3528	28 mm	6
7241-3530	30 mm	5
7241-3532	32 mm	5
7241-3534	34 mm	5
7241-3536	36 mm	5
7241-3538	38 mm	5
7241-3540	40 mm	5
7241-3542	42 mm	5
7241-3544	44 mm	5
7241-3546	46 mm	5
7241-3548	48 mm	5
7241-3550	50 mm	5
7241-3555	55 mm	5
7241-3560	60 mm	5
7241-3565	65 mm	5
7241-3570	70 mm	5
7241-3575	75 mm	5
7241-3580	80 mm	2
7241-3585	85 mm	2
7241-3590	90 mm	2
7241-3595*	95 mm	0
7241-3600*	100 mm	0
7241-3605*	105 mm	0
7241-3610*	110 mm	0

*Articles disponibles stériles uniquement.

N° Article	Description	Qté
Vis pour ostéopénie de 4,7 mm, filetage complet		
7242-4710	10 mm	2
7242-4712	12 mm	2
7242-4714	14 mm	2
7242-4716	16 mm	2
7242-4718	18 mm	2
7242-4720	20 mm	2
7242-4722	22 mm	2
7242-4724	24 mm	2
7242-4726	26 mm	2
7242-4728	28 mm	2
7242-4730	30 mm	2
7242-4732	32 mm	2
7242-4734	34 mm	2
7242-4736	36 mm	2
7242-4738	38 mm	2
7242-4740	40 mm	2
7242-4742	42 mm	2
7242-4744	44 mm	2
7242-4746	46 mm	2
7242-4748	48 mm	2
7242-4750	50 mm	2
7242-4755	55 mm	2
7242-4760	60 mm	2
7242-4765	65 mm	2
7242-4770	70 mm	2
7242-4775	75 mm	2
7242-4780	80 mm	2
7242-4785	85 mm	2
7242-4790	90 mm	2
7242-4795*	95 mm	0
7242-4800*	100 mm	0
7242-4805*	105 mm	0
7242-4810*	110 mm	0
Vis pour ostéopénie de 4,7 mm, filetage partiel		
7243-4726	26 mm	2
7243-4728	28 mm	2
7243-4730	30 mm	2
7243-4732	32 mm	2
7243-4734	34 mm	2
7243-4736	36 mm	2
7243-4738	38 mm	2
7243-4740	40 mm	2
7243-4742	42 mm	2
7243-4744	44 mm	2
7243-4746	46 mm	2
7243-4748	48 mm	2
7243-4750	50 mm	2
7243-4755	55 mm	2
7243-4760	60 mm	2
7243-4765	65 mm	2
7243-4770	70 mm	2
7243-4775	75 mm	2
7243-4780	80 mm	2
7243-4785	85 mm	2
7243-4790	90 mm	2
7243-4795*	95 mm	0
7243-4800*	100 mm	0
7243-4805*	105 mm	0
7243-4810*	110 mm	0

N° Article	Description	Qté
Rondelle		
7244-2127	Rondelle pour vis de 2,7 mm	6
7244-2227	Double rondelle pour vis de 2,7 mm	3
7244-2135	Rondelle pour vis de 3,5 mm	6
7244-2235	Double rondelle pour vis de 3,5 mm	3

*Articles disponibles stériles uniquement.

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour pilon – 7141-0218N		
7117-0230	Plateau de plaques pour pilon	1
7117-0231	Couvercle de plateau de plaques pour pilon	1

Gauche	Droite	Description	Qté
Plaque médiale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm			
7246-3909	7246-4009	9T, 130 mm	1
7246-3912	7246-4012	12T, 162 mm	1
7246-3915	7246-4015	15T, 195 mm	1
7246-3918*	7246-4018*	18T, 228 mm	0
7246-3921*	7246-4021*	21T, 261 mm	0
Plaque antéro-latérale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm, articulaire partielle			
7245-4306	7245-4406	6T, 87 mm	1
7245-4309	7245-4409	9T, 120 mm	1
Plaque antéro-latérale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm			
7246-4308	7246-4408	8T, 120 mm	1
7246-4311	7246-4411	11T, 153 mm	1
7246-4314	7246-4414	14T, 186 mm	1
7246-4317*	7246-4417*	17T, 219 mm	0
7246-4320*	7246-4420*	20T, 252 mm	0
Plaque postérieure pour tibia distal de 3,5 mm			
7246-4506	7246-4606	6T, 98 mm	1
7246-4509	7246-4609	9T, 131 mm	1
7246-4512*	7246-4612*	12T, 163 mm	0
7246-4515*	7246-4615*	15T, 196 mm	0

N° Article	Description	Qté
Plaque antérieure pour tibia distal de 2,7/3,5 mm, articulaire partielle		
7245-4103	3T, 74 mm	1
7245-4106	6T, 107 mm	1
7245-4109	9T, 140 mm	1

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour tibia proximal – Kit n° 7141-0215N		
7117-0226	Plateau de plaques pour tibia proximal	2
7117-0227	Couvercle de plateau de plaques pour tibia proximal	1

Gauche	Droite	Description	Qté
Latérale pour tibia proximal de 3,5 mm, articulaire partielle			
7245-3104	7245-3204	4T, 70 mm	1
7245-3106	7245-3206	6T, 91 mm	1
Latérale pour tibia proximal de 3,5 mm			
7246-3104	7246-3204	4T, 70 mm	1
7246-3106	7246-3206	6T, 91 mm	1
7246-3108	7246-3208	8T, 113 mm	1
7246-3110	7246-3210	10T, 134 mm	1
7246-3113	7246-3213	13T, 167 mm	1
7246-3116	7246-3216	16T, 200 mm	1
7246-3118*	7246-3218*	18T, 221 mm	0
7246-3120*	7246-3220*	20T, 243 mm	0
7246-3122*	7246-3222*	22T, 265 mm	0
7246-3124*	7246-3224*	24T, 287 mm	0
Postéro-médiale en « T » pour tibia proximal de 3,5 mm, articulaire partielle			
7245-3304	7245-3404	4T, 71 mm	1
7245-3307	7245-3407	7T, 103 mm	1

Gauche	Droite	Description	Qté
Postéro-médiale en « T » pour tibia proximal de 3,5 mm			
7246-3307	7246-3407	7T, 104 mm	1
7246-3310*	7246-3410*	10T, 137 mm	0
7246-3313*	7246-3413*	13T, 170 mm	0
Postéro-médiale en « I » pour tibia proximal de 3,5 mm, articulaire partielle			
7245-3505	7245-3605	5T, 78 mm	1
7245-3508	7245-3608	8T, 111 mm	1

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques médiales pour tibia proximal – Kit n° 7141-0216N		
7117-0253	Plateau de plaques médiales	1
7117-0254	Couvercle de plateau de plaques médiales	1

Gauche	Droite	Description	Qté
Médiale pour tibia proximal de 3,5 mm, articulaire partielle			
7245-3704	7245-3804	4T, 75 mm	1
7245-3708	7245-3808	8T, 117 mm	1
Médiale pour tibia proximal de 3,5 mm			
7246-3708	7246-3808	8T, 117 mm	1
7246-3710	7246-3810	10T, 138 mm	1
7246-3713	7246-3813	13T, 170 mm	1
7246-3716	7246-3816	16T, 201 mm	1

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour cheville – Kit n° 7141-0212N		
7117-0260	Plateau de plaques pour cheville	1
7117-0261	Couvercle de plateau de plaques pour cheville	1

Gauche	Droite	Description	Qté
Latérale pour péroné distal de 2,7 mm			
7246-4705	7246-4805	5T, 61 mm	1
7246-4708	7246-4808	8T, 82 mm	1
7246-4711*	7246-4811*	11T, 103 mm	0
Plaque latérale pour péroné distal de 2,7/3,5 mm			
7246-5103	7246-5203	3T, 59 mm	1
7246-5105	7246-5205	5T, 81 mm	1
7246-5107	7246-5207	7T, 103 mm	1
7246-5109	7246-5209	9T, 125 mm	1
7246-5111	7246-5211	11T, 147 mm	1
7246-5113*	7246-5213*	13T, 169 mm	0
7246-5116*	7246-5216*	16T, 202 mm	0
Postéro-latérale pour péroné distal de 2,7/3,5 mm			
7246-5305	7246-5405	5T, 93 mm	1
7246-5307	7246-5407	7T, 115 mm	1
7246-5309	7246-5409	9T, 137 mm	1
7246-5311	7246-5411	11T, 159 mm	1
7246-5314*	7246-5414*	14T, 192 mm	0
Médiale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm, articulaire partielle			
7245-3903	7245-4003	3T, 64 mm	1
7245-3906	7245-4006	6T, 97 mm	1
7245-3909	7245-4009	9T, 130 mm	1

Gauche	Droite	Description	Qté
Postérieure pour tibia distal de 3,5 mm, articulaire partielle			
7245-4503	7245-4603	3T, 63 mm	1
7245-4506	7245-4606	6T, 96 mm	1
Postéro-latérale pour péroné distal de 3,5 mm, anti-glisement			
7245-5305	7245-5405	5T, 58 mm	1
7245-5306	7245-5406	6T, 69 mm	1
7245-5307	7245-5407	7T, 80 mm	1
Plaque latérale pour péroné distal de 3,5 mm			
7246-4903	7246-5003	3T, 59 mm	1
7246-4905	7246-5005	5T, 81 mm	1
7246-4907	7246-5007	7T, 103 mm	1
7246-4909	7246-5009	9T, 125 mm	1
7246-4911	7246-5011	11T, 147 mm	1
7246-4913*	7246-5013*	13T, 169 mm	0
7246-4916*	7246-5016*	16T, 202 mm	0

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour humérus proximal – Kit n° 7141-0219N		
7117-0234	Plateau de plaques pour humérus proximal EVOS® SMALL	1
7117-0235	Couvercle de plateau de plaques pour humérus proximal EVOS SMALL	1

N° Article	Description	Qté
Grande tubérosité		
7246-6705	5T 62 mm	1
7246-6707	7T 84 mm	1
Droite pour humérus proximal		
7246-6903	3T 92 mm	1
7246-6905	5T 114 mm	1
Courbe pour humérus proximal		
Gauche	Droite	
7246-7104	7246-7204	4h 92 mm
7246-7106	7246-7206	6T 114 mm
7246-7109	7246-7209	9T 147 mm
7246-7112	7246-7212	12T 180 mm
7246-7115	7246-7215	15T 213 mm
7246-7118*	7246-7218*	18T 246 mm
		1
		1
		1
		1
		1
		0

*Plaques disponibles stériles uniquement

La gamme de plaques pour extrémité supérieure est actuellement indisponible au Canada.

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour coude – 7141-0214N		
7117-0228	Plateau de plaques pour coude EVOS [®] SMALL	1
7117-0229	Couvercle de plateau de plaques pour coude EVOS SMALL	1

Médiale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm		
Gauche	Droite	
7246-5503	7246-5603	3T 80 mm
7246-5505	7246-5605	5T 102 mm
7246-5507	7246-5607	7T 124 mm
7246-5509	7246-5609	9T 146 mm
7246-5512*	7246-5612*	12T 179 mm

Plaque latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm		
Gauche	Droite	
7246-5907	7246-6007	7T 90 mm
7246-5909	7246-6009	9T 112 mm
7246-5911	7246-6011	11T 134 mm
7246-5913*	7246-6013*	13T 156 mm

Médiale allongée pour humérus distal de 2,7/3,5 mm		
Gauche	Droite	
7246-5707*	7246-5807*	7T 130 mm

Postéro-latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm		
Gauche	Droite	
7246-6106	7246-6206	6T 85 mm
7246-6108	7246-6208	8T 107 mm
7246-6110	7246-6210	10T 129 mm
7246-6113	7246-6213	13T 162 mm
7246-6117*	7246-6217*	17T 206 mm

Olécrane avec dents de 2,7/3,5 mm (Kit d'ajout 7141-0273N)		
Gauche	Droite	
7246-6302	7246-6402	2T 61 mm
7246-6304	7246-6404	4T 82 mm
7246-6307	7246-6407	7T 114 mm

Postéro-latérale extra-articulaire pour humérus distal de 2,7/3,5 mm		
Gauche	Droite	
7246-9112	7246-9212	12T 151 mm
7246-9116	7246-9216	16T 195 mm
7246-9120	7246-9220	20T 239 mm
7246-9125*	7246-9225*	25T 294 mm

Olécrane de 2,7/3,5 mm (Kit d'ajout 7141-0274N)		
Gauche	Droite	
7246-6503*	7246-6603*	3T 61 mm
7246-6505*	7246-6605*	5T 83 mm
7246-6508*	7246-6608*	8T 114 mm

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour olécrane – 71410217N avec dents / 71410270N sans dents**		
7117-0262	Plateau de plaques pour olécrane EVOS [®] SMALL	1
7117-0263	Couvercle de plateau de plaques pour olécrane EVOS SMALL	1

*Articles disponibles stériles uniquement
La gamme de plaques pour extrémité supérieure est actuellement indisponible au Canada.

Avec dents pour olécrane de 2,7/3,5 mm - 71410217N			
Gauche	Droite		
7246-6302	7246-6402	2T 61 mm	1
7246-6304	7246-6404	4T 82 mm	1
7246-6307	7246-6407	7T 114 mm	1
7246-6310	7246-6410	10T 147 mm	1
7246-6313	7246-6413	13T 179 mm	1
Olécrane de 2,7/3,5 mm- 71410270N			
Gauche	Droite		
7246-6503	7246-6603	3T 61 mm	1
7246-6505	7246-6605	5T 83 mm	1
7246-6508	7246-6608	8T 114 mm	1
7246-6511	7246-6611	11T 147 mm	1
7246-6514	7246-6614	14T 180 mm	1

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour clavicule - Kit n° 7141-0213N		
7117-0280	Plateau de plaques pour clavicule EVOS SMALL	1
7117-0281	Couvercle de plateau de plaques pour clavicule EVOS SMALL	1
7117-0282	Plateau de plaques supérieures pour clavicule EVOS SMALL	1
7117-0283	Couvercle de plateau de plaques supérieures pour clavicule EVOS SMALL	1

N° Article	Description	Qté
Supérieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm		
Gauche	Droite	
7246-7305	7246-7405	5T 89 mm
7246-7307	7246-7407	7T 111 mm
7246-7309	7246-7409	9T 133 mm
7246-7311*	7246-7411*	11T 154 mm
Supérieure pour clavicule médiale de 3,5 mm		
	7246-7508	8T 87 mm
Supérieure pour clavicule médiale de 2,7 mm		
	7246-8910	10T 67 mm
	7246-8913	13T 87 mm
Supérieure pour diaphyse de clavicule de 3,5 mm		
7246-9508	7246-9608	8T 86 mm
7246-9509*	7246-9609*	9T 97 mm
7246-9510	7246-9610	10T 108 mm
7246-9512	7246-9612	12T 130 mm
Supérieure pour diaphyse de clavicule de 2,7 mm		
7246-9714	7246-9814	14T 93 mm
7246-9716*	7246-9816*	16T 107 mm
7246-9718	7246-9818	18T 120 mm
Inférieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm		
7246-7703	7246-7803	3T 86 mm
7246-7705	7246-7805	5T 107 mm
7246-7707	7246-7807	7T 129 mm
7246-7709*	7246-7809*	9T 151 mm
Inférieure pour clavicule distale de 2,7 mm		
7246-8703	7246-8803	3T 81 mm
7246-8707	7246-8807	7T 116 mm
7246-8713	7246-8813	13T 151 mm
Inférieure pour diaphyse de clavicule de 2,7 mm		
	7246-9908	8T 99 mm
	7246-9911	11T 120 mm
Plaque inférieure pour clavicule médiale de 2,7/3,5 mm		
	7246-7906	6T 86 mm
	7246-7909*	9T 115 mm

*Articles disponibles stériles uniquement
 La gamme de plaques pour extrémité supérieure est actuellement indisponible au Canada.

N° Article	Description	Qté
Plateau de plaques pour avant-bras – 7141-0264N		
7117-0264	Plateau de plaques pour AVANT-BRAS EVOS [®] SMALL	1
7117-0265	Couvercle de plateau de plaques pour AVANT-BRAS EVOS SMALL	1

N° Article		Description	Qté
Gauche	Droite		
7246-8110	7246-8210	Plaque palmaire pour radius distal EVOS 10T Standard 138 mm	1
7246-9305	7246-9405	Plaque proximale pour diaphyse du radius EVOS 5T 95 mm	1
7246-9308	7246-9408	Plaque proximale pour diaphyse du radius EVOS 8T 130 mm	1

N° Article	Description	Qté
7246-8608	Plaque pour diaphyse du radius EVOS 8T 98 mm	1
7246-8610	Plaque pour diaphyse du radius EVOS 10T 122 mm	1
7246-8612	Plaque pour diaphyse du radius EVOS 12T 146 mm	1
7246-8614	Plaque pour diaphyse du radius EVOS 14T 170 mm	1
7246-8616	Plaque pour diaphyse du radius EVOS 16T 193 mm	1

*Articles disponibles stériles uniquement
 La gamme pour extrémité supérieure est actuellement indisponible au Canada.

N° Article	Description	Qté
Plateau de vis auxiliaires – Kit n° 7141-0228N		
7117-0244	Plateau de vis auxiliaires	1
7117-0245	Couvercle de plateau de vis auxiliaires	1

N° Article	Description	Qté
Vis à corticale de 2,7 mm		
7240-2706	6 mm	4
7240-2707	7 mm	4
7240-2708	8 mm	4
7240-2709	9 mm	4
7240-2710	10 mm	4
7240-2711	11 mm	4
7240-2712	12 mm	4
7240-2713	13 mm	4
7240-2714	14 mm	4
7240-2715	15 mm	4
7240-2716	16 mm	4

Vis de verrouillage de 2,7 mm		
7241-2706	6 mm	4
7241-2707	7 mm	4
7241-2708	8 mm	4
7241-2709	9 mm	4
7241-2710	10 mm	4
7241-2711	11 mm	4
7241-2712	12 mm	4
7241-2713	13 mm	4
7241-2714	14 mm	4
7241-2715	15 mm	4
7241-2716	16 mm	4

Vis à corticale de 3,5 mm		
7240-3506	6 mm	4
7240-3508	8 mm	4
7240-3510	10 mm	6
7240-3511	11 mm	6
7240-3512	12 mm	6
7240-3513	13 mm	6
7240-3514	14 mm	6
7240-3515	15 mm	6
7240-3516	16 mm	6
7240-3517	17 mm	6
7240-3518	18 mm	4
7240-3519	19 mm	4
7240-3520	20 mm	4
7240-3522	22 mm	4

N° Article	Description	Qté
Vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm, filetage complet		
7241-4710*	10 mm	0
7241-4712*	12 mm	0
7241-4714*	14 mm	0
7241-4716*	16 mm	0
7241-4718*	18 mm	0
7241-4720*	20 mm	0
7241-4722*	22 mm	0
7241-4724*	24 mm	0
7241-4726*	26 mm	0
7241-4728*	28 mm	0
7241-4730*	30 mm	0
7241-4732*	32 mm	0
7241-4734*	34 mm	0
7241-4736*	36 mm	0
7241-4738*	38 mm	0
7241-4740*	40 mm	0
7241-4742*	42 mm	0
7241-4744*	44 mm	0
7241-4746*	46 mm	0
7241-4748*	48 mm	0
7241-4750*	50 mm	0
7241-4755*	55 mm	0
7241-4760*	60 mm	0
7241-4765*	65 mm	0
7241-4770*	70 mm	0
7241-4775*	75 mm	0
7241-4780*	80 mm	0

Vis pour ostéopénie de 4,7 mm, filetage complet		
7242-4710	10 mm	2
7242-4712	12 mm	2
7242-4714	14 mm	2
7242-4716	16 mm	2

Inserts pour trous de verrouillage de 3,5 mm		
7241-3500	Insert pour trous de verrouillage	4

Vis pour ostéopénie de 4,0 mm à filetage complet		
7242-4010	10 mm	2
7242-4012	12 mm	2
7242-4014	14 mm	2
7242-4016	16 mm	2

N° Article	Description	Qté
Pinces à molette – Kit n° 7141-0222		
7117-5084	Pinces de réduction avec pointes, large, molette	2
7117-5085	Pinces de réduction avec mâchoire dentelée, molette	2
7117-5088	Pince de réduction, courbée, 205 mm, molette	1
Tournevis linéaire et sur-capture – Kit n° 7141-0220		
7117-4986	Tige de tournevis linéaire T8	1
7117-4989	Manchon de maintien T8	1
7117-5098	Tige de tournevis linéaire de 2,5 mm	1
7117-6002	Manchon de maintien de 2,5 mm 2 cm	1
7117-4998	Tournevis linéaire T8/Crochet de sur-capture	1
7117-6004	Tournevis linéaire de 2,5 mm/Crochet de sur-capture	1
Guide pour vis de verrouillage – Kit n° 7141-0221		
7117-5048	Guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm	1
7117-5049	Insert pour guide de perçage de 2,0 mm	1
7117-5057	Guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm	1
7117-5058	Insert pour guide de perçage de 2,5 mm	1
7117-5097	Outil de retrait de guide pour vis	1
7117-4996	Crochet de guide pour vis de verrouillage de 2,7 mm	1
7117-4997	Crochet de guide pour vis de verrouillage de 3,5 mm	1
Consommables facultatifs		
7110-1413	Broche de Kirschner à embout mèche de 1,25 mm, 150 mm	6
7110-1501	Broche de Kirschner à embout mèche de 1,6 mm, 150 mm	6
7110-1502	Broche de Kirschner à embout mèche de 2,0 mm, 150 mm	6

N° Article	Description
Calques préopératoires	
7612-5500	Calque préopératoire pour plaque Recon de 2,7 mm EVOS°
7612-5501	Calque préopératoire pour plaque verrouillée Recon de 2,7 mm EVOS
7612-5502	Calque préopératoire pour plaque de compression de 2,7 mm EVOS
7612-5503	Calque préopératoire pour plaque de compression verrouillée de 2,7 mm EVOS
7612-5504	Calque préopératoire pour plaque Recon de 3,5 mm EVOS
7612-5505	Calque préopératoire pour plaque verrouillée Recon de 3,5 mm EVOS
7612-5506	Calque préopératoire pour plaque de compression de 3,5 mm EVOS
7612-5507	Calque préopératoire pour plaque de compression verrouillée de 3,5 mm EVOS
7612-5508	Calque préopératoire pour plaque 1/3 tubulaire de 3,5 mm EVOS
7612-5509	Calque préopératoire 1/3 tubulaire verrouillée de 3,5 mm EVOS
7612-5510	Calque préopératoire pour plaque latérale pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5511	Calque préopératoire articulaire partiel latéral pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5512	Calque préopératoire médial pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5513	Calque préopératoire articulaire partiel médial pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5514	Calque préopératoire pour plaque articulaire partielle postéro-médiale en T pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5515	Calque préopératoire pour plaque articulaire partielle postéro-médiale en I pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5516	Calque préopératoire pour plaque postéro-médiale en T pour tibia proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5517	Calque préopératoire articulaire partiel médial pour tibia distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5518	Calque préopératoire articulaire partiel postérieur pour tibia distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5519	Calque préopératoire pour plaque latérale pour péroné distal de 2,7 mm EVOS
7612-5520	Calque préopératoire pour plaque latérale pour péroné distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5521	Calque préopératoire pour plaque latérale pour péroné distal de 3,5 mm EVOS
7612-5522	Calque préopératoire pour plaque postéro-latérale pour péroné distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5523	Calque préopératoire pour plaque postéro-latérale anti-glisement pour péroné distal de 3,5 mm EVOS
7612-5524	Calque préopératoire pour plaque articulaire partielle antérieure pour tibia distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5525	Calque préopératoire pour plaque postérieure pour tibia distal de 3,5 mm EVOS
7612-5526	Calque préopératoire pour plaque médiale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5527	Calque préopératoire pour plaque articulaire partielle antéro-latérale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5528	Calque préopératoire pour plaque antéro-latérale pour tibia distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5529	Calque préopératoire pour plaque supérieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5530	Calque préopératoire pour plaque supérieure pour clavicule médiale de 3,5 mm EVOS
7612-5531	Calque préopératoire pour plaque supérieure pour clavicule médiale de 2,7 mm EVOS
7612-5532	Calque préopératoire pour plaque supérieure pour diaphyse de clavicule de 3,5 mm EVOS

*Articles disponibles stériles uniquement

N° Article	Description
Calques préopératoires	
7612-5533	Calque préopératoire pour plaque supérieure pour diaphyse de clavicule de 2,7 mm EVOS [®]
7612-5534	Calque préopératoire pour plaque inférieure pour clavicule distale de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5535	Calque préopératoire pour plaque inférieure pour clavicule médiale de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5536	Calque préopératoire pour plaque inférieure pour clavicule distale de 2,7 mm EVOS
7612-5537	Calque préopératoire pour plaque inférieure pour diaphyse de clavicule de 2,7 mm EVOS
7612-5538	Calque préopératoire pour plaque courbe pour humérus proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5539	Calque préopératoire pour plaque latérale droite pour humérus proximal de 3,5 mm EVOS
7612-5540	Calque préopératoire pour plaque pour plus grande tubérosité de 3,5 mm EVOS
7612-5541	Calque préopératoire pour plaque médiale allongée pour humérus distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5542	Calque préopératoire pour plaque médiale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5543	Calque préopératoire pour plaque postéro-latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5544	Calque préopératoire pour plaque extra articulaire postéro-latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5545	Calque préopératoire pour plaque latérale pour humérus distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5546	Calque préopératoire pour plaque avec dents pour olécrane de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5547	Calque préopératoire pour plaque pour olécrane de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5548	Calque préopératoire pour plaque courbe pour diaphyse du radius de 3,5 mm EVOS
7612-5549	Calque préopératoire pour plaque pour radius proximal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5550	Calque préopératoire pour plaque extra articulaire palmaire pour radius distal de 2,7/3,5 mm EVOS
7612-5551	Calque préopératoire pour vis à corticale de 2,7 mm EVOS
7612-5552	Calque préopératoire pour vis de verrouillage de 2,7 mm EVOS
7612-5553	Calque préopératoire pour vis à corticale de 3,5 mm EVOS
7612-5554	Calque préopératoire pour vis de verrouillage de 3,5 mm EVOS
7612-5555	Calque préopératoire pour vis pour ostéopénie à filetage complet de 4,7 mm EVOS
7612-5556	Calque préopératoire pour vis pour ostéopénie à filetage partiel de 4,7 mm EVOS
7612-5557	Calque préopératoire pour vis de verrouillage pour ostéopénie de 4,7 mm EVOS

Smith & Nephew S.A.S.
40/52 Boulevard du Parc
92200 NEUILLY SUR SEINE
France
T 0 800 111 330
www.smith-nephew.com/France

Smith & Nephew N.V.-S.A.
Hector Henneaulaan 366
B-1930 Zaventem
Belgique
Tél. 02 702 29 11
www.smith-nephew.be

° Marque de commerce de Smith & Nephew
©2019 Smith & Nephew.
10909-fr V4 71182203 REVC 08/19

Société par Actions Simplifiée au capital de 3.366.150 euros - 577 150 840 R.C.S. Nanterre