

REDAPT[◇]

Revisione sistema acetabolare
Coppa completamente porosa

CONCELOC[◇]

Titanio poroso avanzato

Una tecnologia di Smith & Nephew



Elenco dei chirurghi che hanno collaborato al design

Smith & Nephew ringrazia i seguenti chirurghi facenti parte del team che ha curato il design del sistema di revisione acetabolare REDAPT°:

Dott. Robert Bourne

London, Ontario
London Health Sciences, Univ.
of Western Ontario

Dott. Richard McCalden

London, Ontario
London Health Sciences, University
of Western Ontario

Dott. Andrew Shinar

Nashville, TN
Vanderbilt Orthopaedics

Dott. Scott Marwin

New York, NY
NYU-Hospital Joint
Diseases

Dott. Steven Weeden

Fort Worth, TX
The Texas Hip & Knee Center

Dott. Mathias Bostrom

New York, NY
Hospital for Special Surgery

Dott. John Masonis

Charlotte, NC
OrthoCarolina

Dott. James Waddell

Toronto, Ontario
University of Toronto, St.
Michael's Hospital

Dott. Craig Della Valle

Chicago, IL
Midwest Orthopaedics at RUSH

Sig. Stephen Jones

Cardiff, UK
Univ. Hosp. of Wales and
Univ. Hosp. Llandough

Dott. David Campbell

Adelaide, South Australia
Wakefileld Ortho. Clinic

Prof. Christian Götze

Bad Oeynhausen, Germania
Auguste-Viktoria-Klinik

La tecnica descritta di seguito viene fornita esclusivamente a fini didattici o a titolo informativo. Non rappresenta in alcun modo una consulenza medica. Spetta ai medici curanti scegliere e utilizzare i prodotti e le tecniche appropriati secondo il proprio giudizio clinico in base a ogni singolo paziente. Per ulteriori informazioni sul prodotto qui citato, tra cui le indicazioni per l'uso, le controindicazioni, gli effetti, le precauzioni e le avvertenze, consultare le Istruzioni per l'uso del prodotto prima dell'utilizzo.

Nota bene: la descrizione della presente tecnica viene messa a disposizione del medico per illustrare il trattamento suggerito dagli autori per una procedura senza complicanze. In ultima analisi il trattamento preferenziale è quello che tiene conto delle esigenze del paziente.

Pianificazione preoperatoria

La procedura deve avere inizio con la sagoma preoperatoria. Prestare attenzione a determinare il grado di perdita ossea, la presenza di componenti danneggiati/allentati ed eventuali problemi anatomici difficili. Prima dell'intervento è necessario prendere in considerazione fattori quali la lunghezza della gamba, una stima del centro dell'anca, ecc.

Gli RX preoperatori devono includere una vista A/P delle pelvi centrata sopra alla sinfisi e una vista A/P e laterale dell'anca interessata.

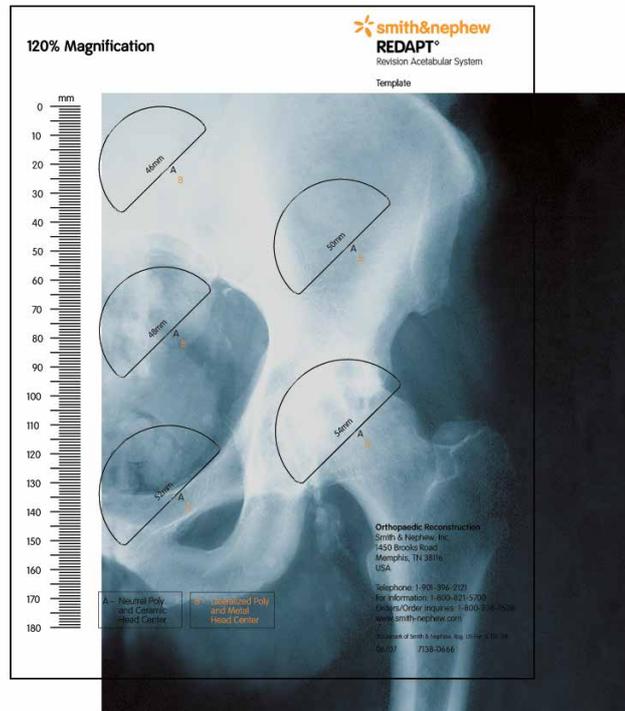
È possibile preparare sagome del lato interessato (utilizzare i lucidi radiografici della coppa completamente porosa REDAPT[®] 71381750), ma è importante preparare una sagoma anche dell'anca controlaterale per verificare la misura.

Per garantire un fissaggio congruente, la componente acetabolare deve essere medializzata rispetto all'aspetto mediale dell'acetabolo, come indicato dal teardrop. Anche il centro di rotazione deve essere contrassegnato per un riferimento successivo.

Esposizione acetabolare/ rimozione dei componenti

Il chirurgo deve impiegare l'approccio chirurgico del quale è maggiormente pratico. Eseguire un'esposizione adeguata per consentire la rimozione dei componenti esistenti e l'inserimento della coppa completamente porosa REDAPT[®].

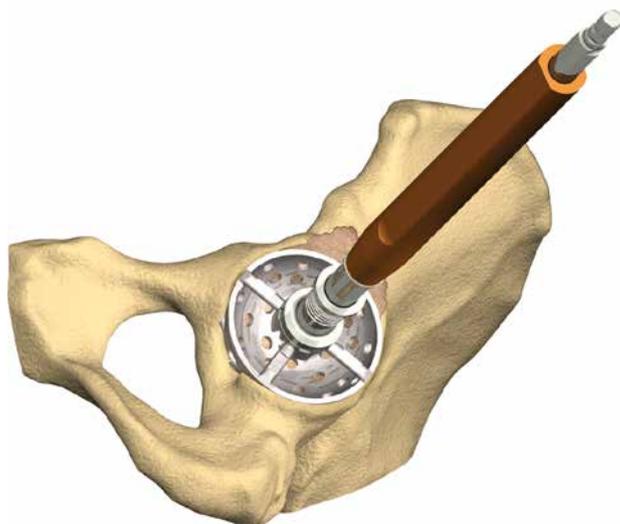
Questa tecnica chirurgica si concentra sull'acetabolo. La rimozione di una coppa fissata correttamente può essere facilitata dal sistema di rimozione di impianto RENOVATION[®] (7138-0701).



Suggerimento chirurgico:

- Prendere nota della posizione originale della coppa rispetto ai riferimenti esistenti

Fresatura acetabolare



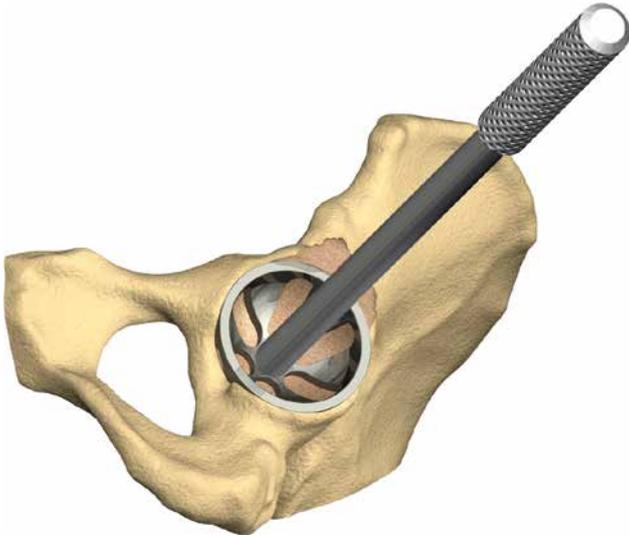
Una volta rimossi gli impianti, l'acetabolo deve essere fresato per ricevere la coppa completamente porosa REDAPT°. Utilizzare le frese in dotazione per preparare con attenzione un emisfero al ricevimento della coppa completamente porosa REDAPT°. A seconda della qualità dell'osso ospite e della valutazione chirurgica della classificazione del difetto, la fresatura va eseguita in modo da ottenere un pressfit di 1 mm, ma il chirurgo deve regolare tale misura sulla base del diametro della coppa, della qualità dell'osso e delle proprie preferenze. Prestare attenzione a ricreare il centro di rotazione il più vicino possibile al centro di rotazione dell'anca originale del paziente, se possibile.

Nota: la fresatura dovrebbe iniziare con una fresa più piccola del diametro della coppa estratta. Il chirurgo dovrebbe quindi aumentare sequenzialmente la misura fino a raggiungere il pressfit desiderato. **Il diametro esterno delle frese è coerente con quello delle coppe.**

Suggerimenti chirurgici:

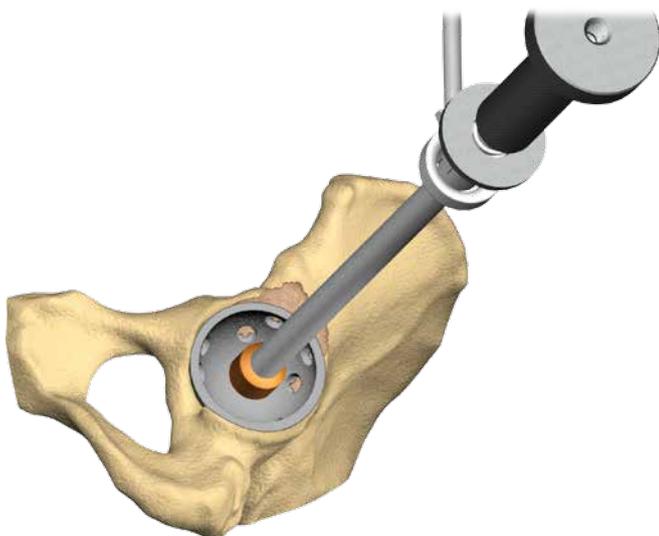
- Prevedere una fresatura minima per le procedure di revisione.
- Rispettare il piano preoperatorio e prestare attenzione a non creare difetti o fresare oltre la larghezza delle colonne anteriori o posteriori.
- Evitare fresature prossimali che sollevano il centro di rotazione.
- Molti chirurghi si rendono conto che può essere necessario un pressfit di 2 mm o un fissaggio linea-linea.

Prova acetabolare

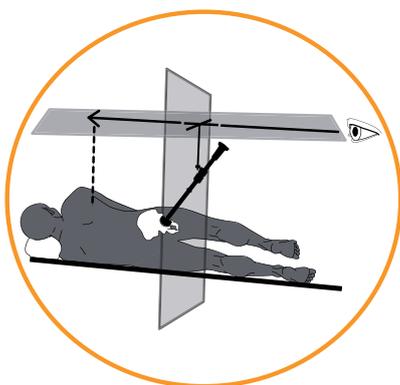


Una volta preparato l'osso e fresato al diametro desiderato, condurre delle prove per verificare la misura e l'allineamento desiderati. La prova fornita dal sistema R3° viene fissata all'inseritore guscio di prova (7136-2297) e inserita per verificare la misura e la posizione della coppa. Il chirurgo deve annotare l'orientamento appropriato della prova acetabolare per posizionare correttamente la coppa. Non è possibile inserire un inserto di prova in un guscio di prova per la riduzione di prova; tuttavia, una volta inserita una coppa completamente porosa REDAPT°, è possibile posizionare un inserto di prova per le successive valutazioni di lunghezza della gamba, compensazione e stabilità e range di movimento prima di cementare l'inserto dell'impianto. *Per conoscere la tecnica corretta, vedere a pagina 9.*

Inserimento della coppa acetabolare



Dopo le prove, selezionare la coppa acetabolare di misura corrispondente e applicare al posizionatore/impattatore della coppa (7136-4450). Prestare attenzione a introdurre la coppa con l'inclinazione e gli angoli di versione desiderati. Una volta ottenuto il posizionamento desiderato della coppa, usare un martello per impattarla. A differenza dei casi primari in cui è disponibile un osso ospite adeguato e riferimenti prevedibili per la conferma visiva, i casi di revisione richiedono al chirurgo di valutare la stabilità della coppa utilizzando metodi tattici. La coppa va fissata saldamente e non deve poter essere spostata o riposizionata senza applicare una certa forza. Rimuovere il posizionatore della coppa svitandolo dal foro apicale filettato.



Suggerimento chirurgico:

- In caso si incontri un osso ospite duro, usare un martello pesante.

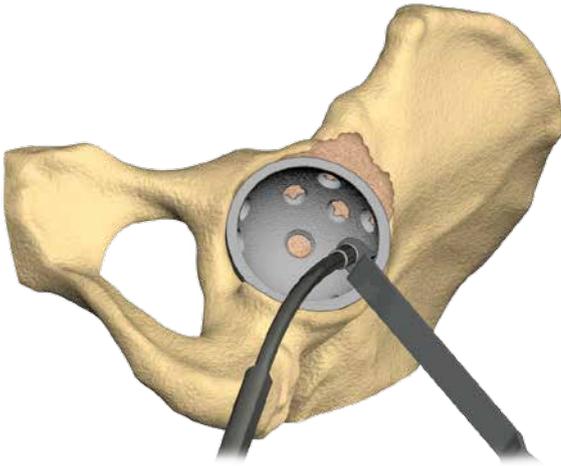
Suggerimenti per gli strumenti:

- La coppa acetabolare va avvitata saldamente all'impattatore.
- Usare la guida di allineamento in dotazione per valutare la versione e l'inclinazione della coppa.
- La coppa acetabolare è contrassegnata con una riga nera continua presso il bordo per consentire un corretto allineamento

Contrassegno di allineamento



Inserimento della vite acetabolare



È possibile utilizzare le viti per aumentare il fissaggio e posizionare più saldamente la coppa. Per il fissaggio della vite, ogni foro per vite deve essere preforato. **Durante la foratura per preparare i fori per viti, è necessario utilizzare il guidapunte REDAPT° (7135-5121).** Se la punta non è completamente alloggiata si possono danneggiare le linguette di bloccaggio, si possono superare i limiti di angolazione e si può influenzare la forza di bloccaggio delle viti. Dopo aver praticato il foro, usare un misuratore di profondità per verificare la lunghezza adeguata delle viti. Lo schema dei fori della coppa completamente porosa REDAPT° offre svariate opportunità di fissaggio all'osso ospite. Prestare attenzione a orientare la coppa in modo che lo schema dei fori si allinei ai punti di fissaggio desiderati. Ogni foro può accettare una vite a testa sferica o una REDAPT° vite di bloccaggio. **Non tentare di forare la struttura porosa per creare punti di fissaggio aggiuntivi, poiché si potrebbe compromettere l'integrità dell'impianto.**

Viti a testa sferica

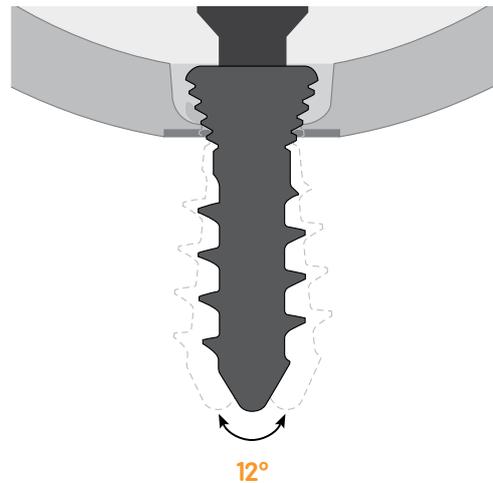
Utilizzare la pinza per viti per trattenere la vite. Collegare l'asta per cacciavite con giunto sferico o flessibile alla parte terminale della vite. Introdurre quindi la vite nel foro e avvitare usando un'impugnatura per cacciavite a cricchetto. Controllare che la vite sia completamente alloggiata nel foro in modo che non urti contro la coppa completamente porosa REDAPT°.

Viti di bloccaggio

È necessario usare sempre il cacciavite limitatore di coppia (7135-4299) per assicurare un fissaggio sicuro ed evitare un serraggio eccessivo. Un serraggio eccessivo può danneggiare le linguette della vite di bloccaggio sulla coppa.

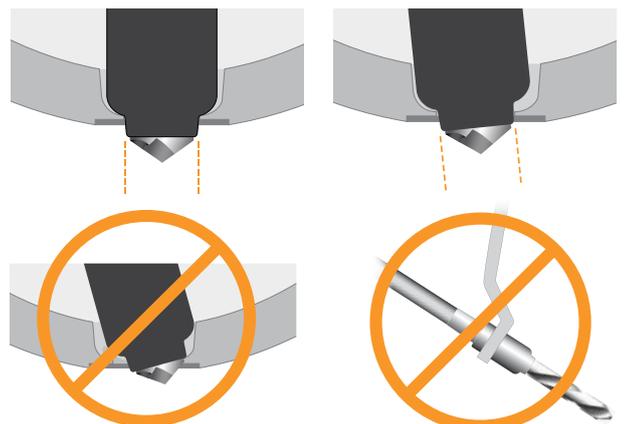
Suggerimenti chirurgici:

- Il guidapunte REDAPT° dispone di due angoli della punta diversi. Quando si usa il guidapunte, utilizzare l'estremità che permette l'accesso migliore per assicurarsi che sia completamente alloggiata nel foro per vite selezionato.
- Molti chirurghi scelgono di collocare prima una vite non di bloccaggio, quindi di procedere al posizionamento delle viti di bloccaggio. È consigliabile collocare almeno una vite non di bloccaggio prima di posizionare quelle di bloccaggio.
- È stato dimostrato che le viti rappresentano un metodo di fissaggio affidabile, tuttavia è importante evitare complicanze neurovascolari posizionando le viti in modo appropriato, evitando i quadranti antero/superiore o antero/inferiore.
- Ispezionare ogni vite per assicurarsi che le teste delle viti siano a filo o sotto il diametro interno della coppa completamente porosa REDAPT°.
- L'uso di imaging radiografico può facilitare un posizionamento preciso delle viti.



Suggerimenti per gli strumenti:

- La punta del guidapunte REDAPT° deve essere completamente alloggiata nel foro per vite.



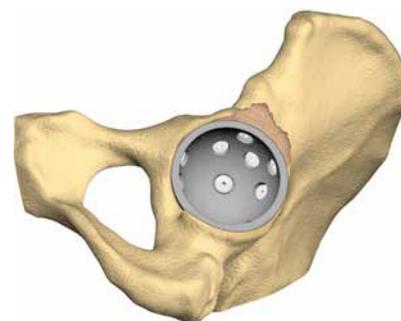
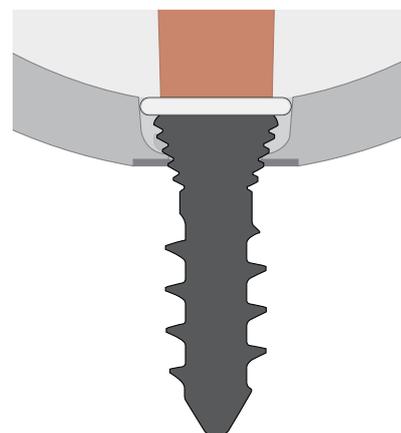
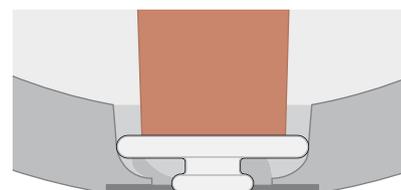
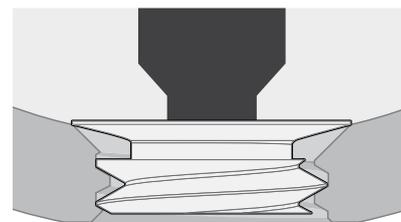
Valutazione della riduzione/range di movimento

È ora possibile utilizzare un inserto di prova cementato per eseguire una riduzione di prova. Scegliere una misura dell'inserto di prova corrispondente alla coppa impiantata. Quando si usano gli inserti di prova, è importante mantenerli saldamente in posizione in modo manuale utilizzando il cacciavite per serrare la vite apicale dell'inserto di prova nella coppa per assicurarsi che l'inserto non ruoti. È ora possibile eseguire una riduzione di prova per le successive valutazioni di lunghezza della gamba, compensazione e stabilità se la preparazione del componente femorale è completa. Una volta rimosso l'inserto di prova, montare il copriforo apicale filettato (7133-0001) nel foro apicale filettato.

Copriforo

È possibile utilizzare i copriforo in dotazione per riempire eventuali fori per vite inutilizzati al fine di evitare la migrazione del cemento attraverso la coppa. Inoltre, i copriforo possono essere inseriti negli esagoni delle teste delle viti e il copriforo apicale filettato può essere posizionato nella coppa per proteggere dall'intrusione del cemento nella testa esagonale.

Nota: entrambi gli inseritori dei copriforo devono essere estratti dalla confezione prima di aprire il coperchio del vassoio. Fare scorrere il coperchio solo fino a esporre un copriforo alla volta, per facilitare il caricamento individuale dei copriforo. Con il vassoio sterile posizionato su un tavolo madre, montare il copriforo sull'apposito inseritore premendo la punta dell'inseritore nel foro di accesso del copriforo (all'interno del vassoio sterile). Estrarre il copriforo dal vassoio sterile con l'inseritore per copriforo. Controllare visivamente che il copriforo sia completamente montato nell'apposito inseritore. Con l'inseritore per copriforo, premere manualmente il copriforo in un foro per vite inutilizzato. I copriforo possono anche essere collocati sugli esagoni delle viti impiantate, nonché sul foro apicale.



Suggerimento chirurgico:

- È possibile applicare un leggero movimento rotatorio per estrarre il copriforo dall'inseritore per copriforo.
- Il copriforo filettato 7133-0001 R3°/ REFLECTION® è l'unico copriforo apicale filettato che può essere filettato nel foro apicale.

Inserimento dell'inserto acetabolare

Una volta orientata la coppa in modo soddisfacente, il chirurgo deve iniziare a prepararsi a cementare l'inserto cementato nella coppa completamente porosa REDAPT°. Prestare attenzione a orientare i componenti finali in modo coerente con l'orientamento dei componenti di prova. Miscelare il cemento osseo in base alle istruzioni consigliate dal produttore, consentendo un tempo di indurimento appropriato. Applicare il cemento al diametro interno della coppa. Posizionare manualmente l'inserto cementato della giusta misura nella coppa completamente porosa REDAPT°. Pressurizzare il cemento utilizzando la testa impattatore per inserto della giusta misura finché il cemento non si è indurito, rimuovendo il cemento in eccesso.

Suggerimento per gli strumenti:

- Tutti gli inserti cementati REDAPT° sono lateralizzati di +4 mm.



Disponibilità coppa completamente porosa REDAPT®				
Articolo	Descrizione	DE	DI	Spessore
7135-4228	Coppa completamente porosa REDAPT® da 48 mm	48 mm	40 mm	4 mm
7135-4229	Coppa completamente porosa REDAPT® da 50 mm	50 mm	42 mm	4 mm
7135-4231	Coppa completamente porosa REDAPT® da 52 mm	52 mm	44 mm	4 mm
7135-4232	Coppa completamente porosa REDAPT® da 54 mm	54 mm	46 mm	4 mm
7135-4233	Coppa completamente porosa REDAPT® da 56 mm	56 mm	48 mm	4 mm
7135-4234	Coppa completamente porosa REDAPT® da 58 mm	58 mm	50 mm	4 mm
7135-4235	Coppa completamente porosa REDAPT® da 60 mm	60 mm	52 mm	4 mm
7135-4236	Coppa completamente porosa REDAPT® da 62 mm	62 mm	54 mm	4 mm
7135-4237	Coppa completamente porosa REDAPT® da 64 mm	64 mm	56 mm	4 mm
7135-4238	Coppa completamente porosa REDAPT® da 66 mm	66 mm	58 mm	4 mm
7135-4239	Coppa completamente porosa REDAPT® da 68 mm	68 mm	58 mm	5 mm
7135-4241	Coppa completamente porosa REDAPT® da 70 mm	70 mm	62 mm	4 mm
7135-4242	Coppa completamente porosa REDAPT® da 72 mm	72 mm	62 mm	5 mm
7135-4243	Coppa completamente porosa REDAPT® da 74 mm	74 mm	62 mm	6 mm
7135-4244	Coppa completamente porosa REDAPT® da 76 mm	76 mm	68 mm	4 mm
7135-4245	Coppa completamente porosa REDAPT® da 78 mm	78 mm	68 mm	5 mm
7135-4246	Coppa completamente porosa REDAPT® da 80 mm	80 mm	68 mm	6 mm



Inserti cementati REDAPT°

Articolo	Descrizione
7135-4533	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 28 mm x 48 mm
7135-4534	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 28 mm x 50 mm
7135-4521	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 32 mm x 50 mm
7135-4537	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 32 mm x 52 mm
7135-4538	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 32 mm x 54 mm
7135-4522	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 54 mm
7135-4543	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 56 mm
7135-4544	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 58 mm
7135-4545	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 60 mm
7135-4546	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 62 mm
7135-4547	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 64 mm
7135-4548	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 66-68 mm
7135-4549	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 70-74 mm
7135-4550	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 36 mm x 76-80 mm
7135-4523	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 58 mm
7135-4551	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 60 mm
7135-4552	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 62 mm
7135-4553	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 64 mm
7135-4554	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 66-68 mm
7135-4555	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 70-74 mm
7135-4556	Inserto cementato 0° REDAPT° XLPE da 40 mm x 76-80 mm
7135-4248	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 28 mm x 48 mm
7135-4249	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 28 mm x 50 mm
7135-4222	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 32 mm x 50 mm
7135-4252	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 32 mm x 52 mm
7135-4253	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 32 mm x 54 mm
7135-4224	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 54 mm
7135-4258	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 56 mm
7135-4259	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 58 mm
7135-4260	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 60 mm
7135-4261	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 62 mm
7135-4262	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 64 mm
7135-4263	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 66-68 mm
7135-4264	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 70-74 mm
7135-4265	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 36 mm x 76-80 mm
7135-4226	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 58 mm
7135-4266	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 60 mm
7135-4267	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 62 mm
7135-4268	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 64 mm
7135-4269	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 66-68 mm
7135-4270	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 70-74 mm
7135-4271	Inserto cementato antiverso REDAPT° XLPE da 40 mm x 76-80 mm



Copriforo	
N. cat.	Descrizione
7135-4240	Kit copriforo REDAPT°
7133-0001	Copriforo filettato R3°/REFLECTION°



Viti a testa sferica	
N. cat.	Lunghezza mm
7133-2515	15
7133-2520	20
7133-2525	25
7133-2530	30
7133-2535	35
7133-2540	40
7133-2545	45
7133-2550	50



Viti di bloccaggio REDAPT°	
N. cat.	Lunghezza mm
7135-4502	15
7135-4503	20
7135-4504	25
7135-4505	30
7135-4506	35
7135-4507	40
7135-4508	45
7135-4509	50



Disponibilità inserti di prova REDAPT°

Articolo	Descrizione
7135-4277	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 28 mm x 48 mm
7135-4278	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 28 mm x 50 mm
7135-4296	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 32 mm x 50 mm
7135-4281	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 32 mm x 52 mm
7135-4282	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 32 mm x 54 mm
7135-4297	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 54 mm
7135-4287	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 56 mm
7135-4288	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 58 mm
7135-4289	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 60 mm
7135-4290	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 62 mm
7135-4291	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 64 mm
7135-4292	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 66-68 mm
7135-4293	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 70-74 mm
7135-4294	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 36 mm x 76-80 mm
7135-4295	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 58 mm
7135-4298	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 60 mm
7135-5325	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 62 mm
7135-5326	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 64 mm
7135-5327	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 66-68 mm
7135-5328	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 70-74 mm
7135-5329	Inserto di prova avvitabile cementato 0° REDAPT° da 40 mm x 76-80 mm
7135-4601	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 28 mm x 48 mm
7135-4602	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 28 mm x 50 mm
7135-4605	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 32 mm x 50 mm
7135-4606	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 32 mm x 52 mm
7135-4607	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 32 mm x 54 mm
7135-4613	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 54 mm
7135-4614	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 56 mm
7135-4615	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 58 mm
7135-4616	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 60 mm
7135-4617	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 62 mm
7135-4618	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 64 mm
7135-4619	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 66-68 mm
7135-4621	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 70-74 mm
7135-4622	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 36 mm x 76-80 mm
7135-4623	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 58 mm
7135-4624	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 60 mm
7135-4625	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 62 mm
7135-4626	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 64 mm
7135-4627	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 66-68 mm
7135-4628	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 70-74 mm
7135-4629	Inserto di prova avvitabile cementato antiverso REDAPT° da 40 mm x 76-80 mm



Gusci di prova R3°

Misura piccola		Misura grande	
N. cat.	DE (mm)	N. cat.	DE (mm)
7136-0739	39	7136-0765	65
7136-0740	40	7136-0766	66
7136-0741	41	7136-0767	67
7136-0742	42	7136-0768	68
7136-0743	43	7136-6524	69
7136-0744	44	7136-6525	70
Misura standard		Misura Jumbo	
N. cat.	DE (mm)	N. cat.	DE (mm)
7136-0745	45	7136-6526	71
7136-0746	46	7136-6527	72
7136-0747	47	7136-6528	73
7136-0748	48	7136-6529	74
7136-0749	49	7136-6530	75
7136-0750	50	7136-6531	76
7136-0751	51	7136-2019	77
7136-0752	52	7136-2020	78
7136-0753	53	7136-2021	79
7136-0754	54	7136-2022	80
7136-0755	55		
7136-0756	56		
7136-0757	57		
7136-0758	58		
7136-0759	59		
7136-0760	60		
7136-0761	61		
7136-0762	62		
7136-0763	63		
7136-0764	64		



Teste impattatore inserto R3°	
N. cat.	Misura mm
7136-6428*	28
7136-6432*	32
7136-6436*	36
7136-6438*	38-42



*Esclusivamente per l'inserimento dell'inserto

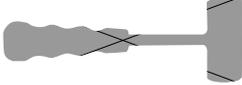
Calotte per fresatura

Misura piccola		Misura grande	
N. cat.	DE (mm)	N. cat.	DE (mm)
7136-2738	38	7136-2765	65
7136-2739	39	7136-2766	66
7136-2740	40	7136-2767	67
7136-2741	41	7136-2768	68
Misura standard		7136-2769	69
N. cat.	DE (mm)	7136-2770	70
7136-2742	42	7136-2771	71
7136-2743	43	7136-2772	72
7136-2744	44	7136-2773	73
7136-2745	45	7136-2774	74
7136-2746	46	7136-2775	75
7136-2747	47	7136-2776	76
7136-2748	48	7136-2777	77
7136-2749	49	7136-2778	78
7136-2750	50	7136-2779	79
7136-2751	51	7136-2780	80
7136-2752	52		
7136-2753	53		
7136-2754	54		
7136-2755	55		
7136-2756	56		
7136-2757	57		
7136-2758	58		
7136-2759	59		
7136-2760	60		
7136-2761	61		
7136-2762	62		
7136-2763	63		
7136-2764	64		



Informazioni vassoio	
N. cat.	Descrizione
7135-5119	Coperchio per vassoio acetabolare di revisione REDAPT°
7135-5115	Vassoio strumenti generali acetabolari per revisione REDAPT°
7135-5116	Vassoio inserto cementato 0° acetabolare 36ID per revisione REDAPT°
7135-5122	Vassoio inserto cementato antiverso acetabolare 36ID per revisione REDAPT°
7135-5117	Vassoio inserto cementato acetabolare 28/32ID per revisione REDAPT°
7135-5118	Vassoio inserto cementato 0° acetabolare 40ID per revisione REDAPT°
7135-5124	Vassoio inserto cementato antiverso acetabolare 40ID per revisione REDAPT°

<p>Impattatore/posizionatore per guscio retto R3° N. cat. 7136-4450</p>	
<p>Punta di ricambio impattatore R3° N. cat. 7136-8570</p>	
<p>Misuratore di profondità R3° N. cat. 7136-4451</p>	
<p>Barra a X N. cat. MT-2201</p>	
<p>Pinza per viti N. cat. 7136-2298</p>	
<p>Cacciavite con giunto sferico N. cat. 7136-2295</p>	
<p>Guidapunte REDAPT° N. cat. 7135-5121</p>	
<p>Impugnatura fresa N. cat. 7136-2279</p>	
<p>Punte per viti flessibili N. cat. Lunghezza mm 7136-2915 15 7136-2925 25 7136-2935 35 7136-2950 50</p>	
<p>Asta per cacciavite flessibile a cattura N. cat. 7136-2291</p>	
<p>Asta per cacciavite giunto a U a cattura N. cat. 7136-2292</p>	
<p>Limitatore di coppia N. cat. 7135-4299</p>	
<p>Impugnatura guscio di prova N. cat. 7136-2297</p>	
<p>Cacciavite flessibile N. cat. 7136-2290</p>	

Impugnatura cricchetto N. cat. 7136-2294	
Martello a massa battente piccolo N. cat. 7136-7541	
Martello REFLECTION® N. cat. 7136-2106	
Asta per cacciavite retta N. cat. 7136-2293	
Alimentatori (non illustrati) N. cat. 7136-2781 7136-2782 7136-2783	

Disponibilità teste femorali compatibili

N. cat.	Descrizione
7130-3216	Testa fem. CoCr 12/14 32 +16
7130-3212	Testa fem. CoCr 12/14 32 +12
7130-3208	Testa fem. CoCr 12/14 32 +8
7130-3204	Testa fem. CoCr 12/14 32 +4
7130-3203	Testa fem. CoCr 12/14 32 -3
7130-3200	Testa fem. CoCr 12/14 32 +0
7130-2816	Testa fem. CoCr 12/14 28 +16
7130-2812	Testa fem. CoCr 12/14 28 +12
7130-2808	Testa fem. CoCr 12/14 28 +8
7130-2804	Testa fem. CoCr 12/14 28 +4
7130-2800	Testa fem. CoCr 12/14 28 +0
7130-2803	Testa fem. CoCr 12/14 28 -3
7130-3600	Testa fem. CoCr 12/14 da 36 mm +0
7130-3603	Testa fem. CoCr 12/14 da 36 mm -3
7130-3604	Testa fem. CoCr 12/14 da 36 mm +4
7130-3608	Testa fem. CoCr 12/14 da 36 mm +8
7130-3612	Testa fem. CoCr 12/14 da 36 mm +12
7134-2640	Testa modulare CoCr da 40 mm
7134-2812	Testa fem. in Oxinium da 28 mm +12
7134-2816	Testa fem. in Oxinium da 28 mm +16
7134-3200	Testa fem. in OXINIUM® 12/14 da 32 mm +0
7134-3203	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 32 mm -3
7134-3204	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 32 mm +4
7134-3208	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 32 mm +8
7134-3212	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 32 mm +12
7134-3216	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 32 mm +16
7134-3600	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 36 mm +0
7134-3603	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 36 mm -3
7134-3604	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 36 mm M/+4
7134-3608	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 36 mm L/+8

N. cat.	Descrizione
7134-3612	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 36 mm XL/+12
7134-2808	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 28 mm +8
7134-2340	Testa modulare in OXINIUM da 40 mm
7134-2800	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 28 mm +0
7134-2804	Testa fem. in OXINIUM 12/14 da 28 mm +4
7133-2800	Testa in ceram. di allumina intl da 28 mm 12/14 +0
7133-2804	Testa in ceram. di allumina intl da 28 mm 12/14 +4
7133-2808	Testa in ceram. di allumina intl da 28 mm 12/14 +8
7133-3200	Testa in ceram. di allumina da 32 mm 12/14 +0
7133-3204	Testa in ceram. di allumina da 32 mm 12/14 +4
7133-3208	Testa in ceram. di allumina da 32 mm 12/14 +8
7133-1049	Testa in ceram. forte intl BIOLOX® 36 12/14 +8
7133-1048	Testa in ceram. forte intl BIOLOX 36 12/14 +4
7133-1047	Testa in ceram. forte intl BIOLOX 36 12/14 +0
7653-9167	Testa Delta BIOLOX da 36 mm 12/14 L / +8
7653-9166	Testa Delta BIOLOX da 36 mm 12/14 M / +4
7653-9165	Testa Delta BIOLOX da 36 mm 12/14 S / +0
7653-9162	Testa Delta BIOLOX da 32 mm 12/14 L / +8
7653-9161	Testa Delta BIOLOX da 32 mm 12/14 M / +4
7653-9160	Testa Delta BIOLOX da 32 mm 12/14 S / +0
7134-6004	Testa Delta BIOLOX da 40 mm 12/14 corta +0
7134-6005	Testa Delta BIOLOX da 40 mm 12/14 media +4
7134-6006	Testa Delta BIOLOX da 40 mm 12/14 lunga +8
7134-4245	Boccola per testa modulare in titanio 12/14 cono -4
7134-4247	Boccola per testa modulare in titanio 12/14 cono +0
7134-4248	Boccola per testa modulare in titanio 12/14 cono +4
7134-4249	Boccola per testa modulare in titanio 12/14 cono +8

Indicazioni

Guscio acetabolare poroso e inserto cementato REDAPT°

- I componenti per anca sono indicati nei pazienti sottoposti a intervento primario o di revisione dopo fallimento di altri trattamenti o dispositivi nelle anche in riabilitazione dopo danno da trauma, malattia articolare degenerativa non infiammatoria (NIDJD) o diagnosi composite come osteoartrite, necrosi avascolare, artrite traumatica, scivolamento dell'epifisi femorale capitale, fusione dell'anca, fratture del bacino e distrofia diastrofica.
- I componenti per anca sono indicati anche nelle malattie articolari degenerative infiammatorie, comprese artrite reumatoide, artrite secondaria a diverse patologie e anomalie oltre a displasia congenita, trattamento di mancate unioni, fratture del collo femorale e fratture trocanteriche del femore prossimale con coinvolgimento della testa, ingestibili con altre tecniche, endoprotesi, osteotomia femorale o resezione di Girdlestone, dislocazione di fratture dell'anca e correzione di deformità.

Il guscio completamente poroso REDAPT° è destinato all'uso nell'artroplastica totale d'anca di revisione. Il guscio completamente poroso REDAPT° è esclusivamente monouso e deve essere impiantato senza cemento osseo. L'inserto cementato REDAPT° è esclusivamente monouso e deve essere impiantato con cemento osseo.

Controindicazioni

- 1 Condizioni che eliminano o tendono ad eliminare un supporto adeguato dell'impianto o impediscono l'uso di un impianto di misura adeguata, ad es.:
 - a Apporto ematico limitato
 - b Quantità o qualità insufficiente del supporto osseo, ad es. osteoporosi o disordini metabolici che possono compromettere la formazione ossea e osteomalacia
 - c Infezioni, osteolisi o altre condizioni che possono causare un aumento del riassorbimento osseo
- 2 Condizioni mentali o neurologiche che possono compromettere la capacità o la volontà del paziente di ridurre la propria attività
- 3 Condizioni o attività fisiche che causano un carico estremo sull'impianto, p.es. articolazioni di Charcot, deficienze muscolari, disabilità articolari multiple ecc.
- 4 Immaturità scheletrica
- 5 Gli inserti in ceramica di allumina sono controindicati per l'uso con qualsiasi prodotto diverso dai cotili in metallo con geometria interna del cono correlata e teste in ceramica di allumina di misura adeguata. Gli inserti in ceramica di allumina devono essere usati solo con teste in ceramica di allumina. Negli USA fare riferimento agli inserti separati delle confezioni degli inserti acetabolari in ceramica.
- 6 Negli interventi di revisione un supporto prossimale dell'impianto inadeguato è controindicato. In letteratura è stato evidenziato un aumento del rischio di fallimento degli impianti di revisione in caso di assenza di supporto prossimale, cattiva qualità ossea e uso di impianti di misura più piccola. Più basso è il punto di fissazione dell'impianto sul femore (distanza dal centro della testa), maggiore è il rischio di frattura o ri-revisione dell'impianto.
- 7 Obesità patologica

Le controindicazioni possono essere relative o assolute e devono essere attentamente soppesate in base alla valutazione complessiva del paziente e alla prognosi di possibili procedure alternative come trattamento non chirurgico, artrodesi, osteotomia femorale, osteotomia pelvica, artroplastica di resezione, emiartroplastica e altro.

Al fianco dei professionisti sanitari da oltre 150 anni

Smith & Nephew, Inc.
1450 Brooks Road
Memphis, TN 38116
U.S.A.

www.smith-nephew.com

Telefono: 1-901-396-2121
Informazioni: 1-800-821-5700
Ordini/richieste: 1-800-238-7538