



Riscoprire la normalità

Permettere ai pazienti di tornare al loro stile di vita normale è l'obiettivo di design primario dell'artroplastica totale del ginocchio. Per soddisfare le esigenze del paziente e aiutarlo a ritrovare la normalità, Smith & Nephew ha introdotto il sistema di artroprotesi totale del ginocchio JOURNEY II. È l'unica protesi progettata specificatamente e che ha dimostrato di ottenere forme, posizione e movimento normali.¹⁻⁷

 **smith&nephew**
JOURNEY[®] II TKA
Artroplastica totale del ginocchio

Al fianco dei professionisti sanitari

Sin dagli esordi dell'artroplastica totale del ginocchio, i chirurghi e i fabbricanti hanno tentato di riprodurre la normale anatomia del ginocchio del paziente attraverso le evoluzioni del design. Il sogno di riportare i pazienti alle loro normali attività si è trasformato, ridimensionandosi, in semplice aspirazione di permettere ai pazienti di muoversi nuovamente senza provare dolore.

**Scopri risultati
che vanno
oltre la mera
sopravvivenza.**

**I pazienti
desiderano
tornare alla
normalità.**



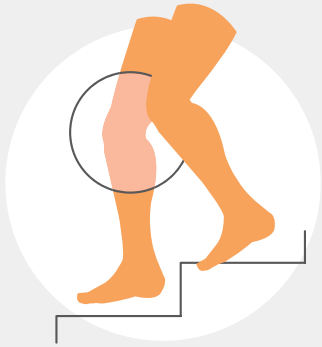
Insoddisfatti
25%

**Il 25% dei pazienti sottoposti ad
artroprotesi totale del ginocchio
riferiscono di non essere soddisfatti¹**

Riscoprire la normalità

Recupero più agevole²

È stato dimostrato che JOURNEY[®] II TKA migliora notevolmente la flessione, ottimizzando il range di movimento più rapidamente nel periodo di recupero.³



Funzione migliorata³⁻⁸

Replicando la normale funzione del ginocchio, il design di JOURNEY II TKA ha dimostrato di apportare miglioramenti sia nella funzione sia nel movimento del ginocchio, con una maggiore stabilità mediale/laterale (M/L) in media flessione.⁶

Maggiore soddisfazione da parte del paziente²⁻³

Il recupero più rapido, la funzione migliorata e il ripristino della normale cinematica del ginocchio generano un grado di soddisfazione elevato da parte del paziente.



Valore economico

Rispetto agli altri sistemi di artroprotesi totale, le probabilità che i pazienti siano nuovamente ricoverati in ospedale nei 30 giorni successivi all'intervento si riducono del 51% e le probabilità che i pazienti siano indirizzati verso case di cura specializzate si riducono del 41%. I costi ospedalieri medi e la lunghezza dei ricoveri si sono ridotti sensibilmente²



Per informazioni dettagliate sul prodotto, comprese indicazioni per l'uso, controindicazioni, precauzioni e avvertenze, consultare le Istruzioni per l'uso del prodotto prima dell'impiego.

Smith & Nephew, Inc.

Via De Capitani, 2/A
20864 Agrate Brianza MB
Italia

www.smith-nephew.com

*Marchio commerciale di proprietà di
Smith & Nephew.
©2018 Smith & Nephew.
03557-it V4 09/18

Al fianco dei professionisti sanitari da oltre 150 anni

Riferimenti bibliografici

1. Noble PC, et al. Does total knee replacement restore normal knee function? *Clinical Orthopaedics & Related Research*. 2005;431:157-165. 2. Mayman DJ, Patel AR, Carroll KM. Hospital Related Clinical and Economic Outcomes of a Bicruciate Knee System in Total Knee Arthroplasty Patients. Poster presented at: ISPOR Symposium; May 19-23, 2018; Baltimore, Maryland, USA. 3. Nodzo SR, Carroll KM, Mayman DJ. The Bicruciate Substituting Knee Design and Initial Experience. *Tech Orthop*. 2018;33:37-41. 4. Takubo A, Ryu K, Iriuchishima T, Tokuhashi Y. Comparison of muscle recovery following bicruciate substituting versus posterior stabilized total knee arthroplasty in an Asian population. *J Knee Surg*. 2017;30:725-729. 5. Kosse NM, Heesterbeek PJC, Defoort KC, Wymenga AB, van Hellemond GG. Minor adaptations in implant design bicruciate-substituted total knee system improve maximal flexion. Poster presented at: 2nd World Arthroplasty Congress; 19-21 April, 2018; Rome, Italy. 6. Kaneko T, Kono N, Mochizuki Y, Hada M, Toyoda S, Musha Y. Bi-cruciate substituting total knee arthroplasty improved medio-lateral instability in mid-flexion range. *J Orthop*. 2017;14(1):201-206. 7. Grieco TF, Sharma A, Dessinger GM, Cates HE, Komistek RD. In Vivo Kinematic Comparison of a Bicruciate Stabilized Total Knee Arthroplasty and the Normal Knee Using Fluoroscopy. *The Journal of Arthroplasty*. 2017;33(2):565-571. 8. Iriuchishima T, Ryu K. A comparison of Rollback Ratio between Bicruciate Substituting Total Knee Arthroplasty and Oxford Unicompartmental Knee Arthroplasty. *The Journal of Knee Surgery*. 2018;31(6):568-572.