

CARATTERISTICHE TECNICHE

SISTEMA MYKNEE

Sistema My Knee di Guide di taglio, tibiale e femorale da utilizzare per lo studio e l'impianto di protesi di ginocchio Unicompartimentali, tricompartimentali o a diverso grado di vincolo del sistema protesico GMK System o della protesi GMK Sphere, ntl.PA2200 (Polyamide 12 Biocompatible with ISO 10993-1 and USP Level IV. Lavorazione: sinterizzazione ad alta pressione.

Modelli ossei, tibiale e femorale. Guide di taglio su misura per il paziente da associare a strumentario completo metallico (strumentario GMK) o monouso in tecnopolimero (GMK Efficiency). Vengono forniti modelli ossei, del femore e della tibia del paziente, e guide di taglio, femorali e tibiali. Tali guide consentono di effettuare i tagli femorali e il taglio tibiale studiati, per il singolo paziente, in un planning preoperatorio, validato dal chirurgo. Lo studio preoperatorio viene eseguito su immagini TC o RMN del paziente da operare.

Componente femorale ha condili asimmetrici con il compartimento mediale più ampio di 4mm per massimizzare la stabilità e l'area di contatto mediale; il raggio di curvatura sul piano sagittale è uguale sia per il condilo mediale che per il condilo laterale. Il condilo femorale mediale presenta lo stesso raggio di curvatura anche sul piano frontale così da ottenere un condilo completamente sferico. La troclea femorale è estesa distalmente con una parte mediale più piatta per ridurre l'ingombro con i tessuti, con un angolo di inclinazione di 6° e con una parte laterale profonda per garantire maggiore anatomicità.

Il piatto tibiale è asimmetrico destro e sinistro per una migliore anatomicità con una chiglia centrale conica per distribuire le sollecitazioni e alette laterali per migliorare stabilità in rotazione. Gli inserti tibiali sono asimmetrici con la parte mediale concava e sferica, congruente con il femore e con la parte laterale piatta. La componente femorale deve avere la stessa curvatura dell'inserto corrispondente ai due gruppi di raggio di curvatura (misura 1,2,3 con 25mm e misura 4,5,6,7 con 30mm).

L'accoppiamento tra femore, inserto e tibia consente una buona intercambiabilità tra let aglie consentendo di accoppiare ciascun femore con diverse taglie di inserti tibiali e di piatti tibiali. Esistono due tipi di componente rotuleo: componente ad infossamento (inset) con una minima resezione ossea e componente resurfacing.

SISTEMA PROTESICO MINI INVASIVO AMIS

Supporto mobile per gamba AMIS (AMIS leg holder). Accessorio per interventi di chirurgia protesica dell'anca per via d'accesso anteriore. Supporto mobile, scarpa AMIS con stringhe, sollevatore di coscia con cuscino. I materiali sono: Acciai AISI 316 L, AISI 420 B.

Lega Ti6Al4V (ISO5832-3) Lega Anticorodal 100-6082 (UNI 9006/4) o PE-HD per sollevatore di coscia. Accessorio da agganciare al letto operatorio con connessioni. Dà la possibilità di ruotare internamente ed esternamente, addurre e abbassare fino al livello voluto, la gamba per facilitare l'intervento. Da utilizzare con via di accesso anteriore negli interventi di protesi d'anca. Strumentario AMIS per intervento mininvasivo con via d'accesso anteriore per protesi d'anca. Box con raspa-starter, divaricatori, manico portabrocce, impattatori ed estrattore. Da utilizzare per l'impianto di protesi d'anca totali, parziali (endoprotesi) o revisioni. I materiali sono: Acciai AISI 304, AISI 316 L, AISI 420 A, AISI 420 B, AISI 630. Materie plastiche: PTFE, PROPYLUX, TEFLON. Lavorazione alle macchine utensili. Lo strumentario non viene fornito sterile e prima di ogni intervento deve essere sterilizzato con le adeguate procedure in utilizzo presso i centri di cura. Protesi d'anca cementata e non cementata con e senza lateralizzazione. Stelo femorale retto monoblocco cementato e non, teste femorali in acciaio INOX, in CoCrMo, e in ceramica. Lega di titanio-niobio (TiNb) secondo ISO 5832-11, forgiato e lavorato alle macchine utensili. La superficie è sabbiata con rugosità superficiale da 5 a 7 µm, ricoperta da uno strato di 80 µm di Idrossiapatite ASTM F 1185 applicata con plasma spray secondo il procedimento VPS. Stelo femorale AMISem-C in Acciaio inox. Teste femorali ad alto tenore di azoto M30NW-ISO 5832-9 e la superficie è lucidata a specchio. Le teste femorali sono in acciaio INOX, lega CoCrMo e in ceramica BIOLOX® Delta. Lo stelo femorale AMISem H è uno stelo retto non cementato a sezione quadrangolare che ben si adatta alle attuali esigenze dell'artroprotesi d'anca. La superficie cuneiforme sui tre piani dà origine a una tripla svasatura che aumenta la stabilità primaria prossimale unita ad un ancoraggio diafisario ottimale (spigoli arrotondati). Le scanalature orizzontali e verticali, sulle superfici anteriori e posteriori, aumentano la superficie di contatto dal 10 al 15%, la superficie ricoperta da uno strato di idrossiapatite di 80 µm favorisce una migliore integrazione ossea. Lo stelo femorale Quadra-C è uno stelo retto cementato a sezione quadrangolare che ben si adatta alle attuali esigenze dell'artroprotesi d'anca. La superficie cuneiforme sui tre piani dà origine a una tripla svasatura che aumenta la stabilità primaria prossimale unita ad un ancoraggio diafisario ottimale. La superficie lucidata a specchio e gli spigoli arrotondati permettono una cementazione ottimale sia che si utilizzi una broccia di dimensioni inferiori allo stelo definitivo, sia che si utilizzi la stessa misura di broccia e stelo. Il cono microfilettato 12/14 può accogliere teste in acciaio INOX, in CoCrMo e in ceramica ed è utilizzabile per cupole a doppia mobilità tipo Bousquet. Il collo rettificato, lucidato a specchio e di sezione rotonda non ha né spigoli né asperità. La protesi può essere di tipo Standard con angolo cervico-diafisario di 135° o lateralizzata con angolo cervico-diafisario di 127°.