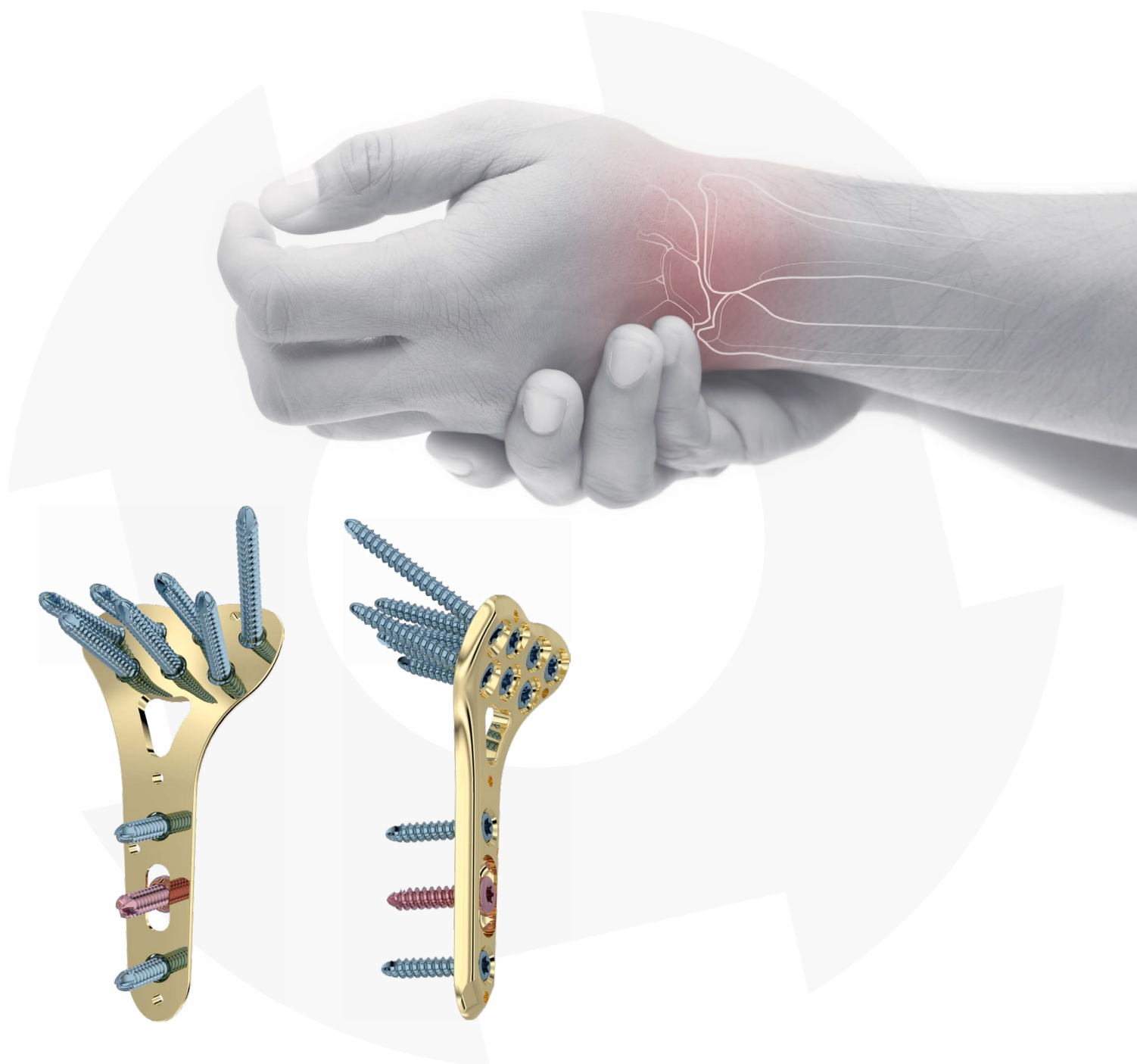




Supports poignet. _____

Données et images

Intrauma S.p.A. se réserve le droit d'apporter des modifications à la conception et à la finition des produits présentés et décrits dans ce catalogue sans préavis.

Les images constituent des exemples illustratifs présentées à titre informatif.

Les informations affichées concernant les caractéristiques générales des produits présentés ne sont qu'à titre indicatif.

Ces informations ne constituent en aucun cas une description des caractéristiques spécifiques par le fabricant.

Nous invitons donc le client à toujours contacter la société Intrauma S.p.A. pour obtenir des informations complètes sur les caractéristiques spécifiques.

© Le contenu des pages de ce catalogue est protégé par le droit d'auteur.

La reproduction des contenus est possible si elle est expressément autorisée par Intrauma S.p.A.

La copie et la distribution de ce catalogue ne sont pas autorisées sans autorisation préalable.



The internal fixator

Supports poignet.

La gamme de supports poignet Intrauma est indiquée pour les fractures intra et extra-articulaires du radius distal (2R3-A2 et 2R3-A3, 2R3-B/C) et les ostéotomies du radius distal.

Les supports comportent jusqu'à sept vis distales pour une fixation optimale des fragments, dont deux sont conçues pour assurer la stabilité du processus styloïde.

Système O'nil

Grâce au système de verrouillage conique breveté, les fixateurs internes O'nil répartissent les forces de manière uniforme sur l'ensemble de la structure, ce qui réduit le risque de rupture de l'implant et de desserrage des vis.

Les différents orifices, qui permettent l'utilisation de vis verrouillées au moyen du couplage conique, offrent de multiples possibilités de synthèse aussi bien de la colonne radiale que de la colonne intermédiaire.

Avantages et bénéfices

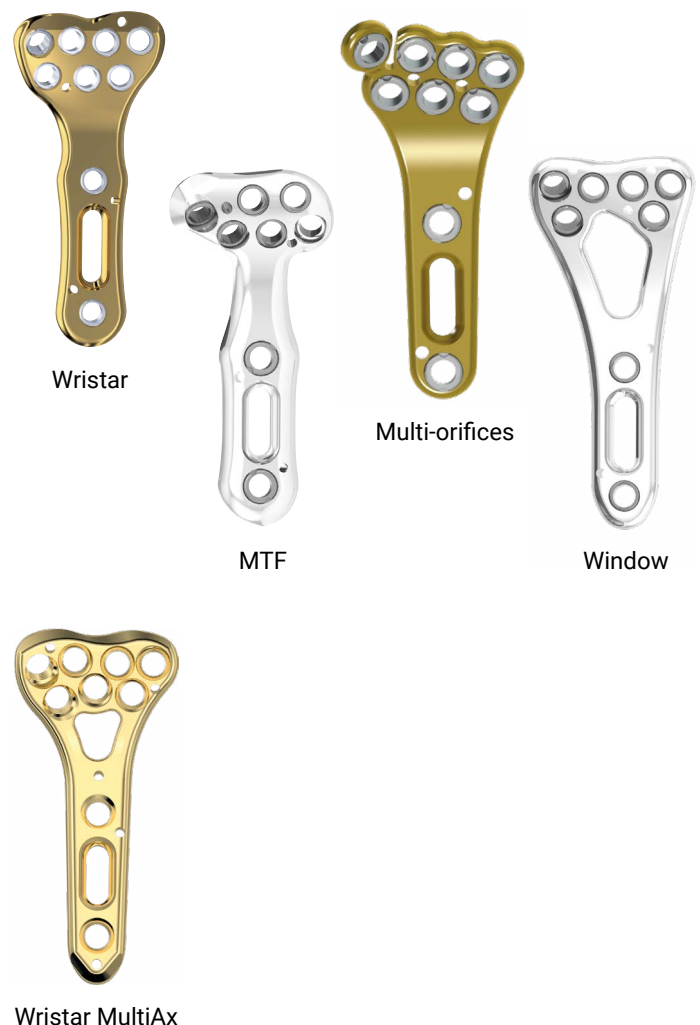
- Le système breveté de verrouillage vis-support permet une technique facile et élimine la possibilité d'un filetage croisé entre la tête de la vis et le support.
- Jusqu'à 7 vis distales à des angles spécifiques.
- Le système de verrouillage conique permet une fixation bicorticale.

Wristar MultiAx

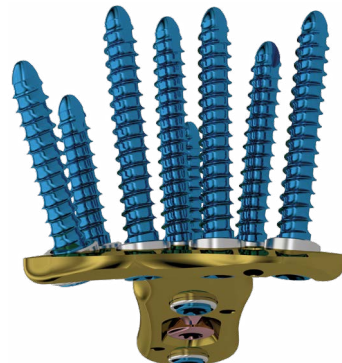
Grâce au système MultiAx, les vis peuvent être orientées n'importe où dans un cône de 30°.

Avantages et bénéfices

- La discrétion et les extrémités arrondies des supports réduisent considérablement le risque d'irritation des tissus mous.
- Instruments simples et intuitifs.
- Le contact et la pression du support sur l'os ne sont plus nécessaires ; la vascularisation du périoste est ainsi préservée.



WRISTAR



120.9003
120.9004



120.9005
120.9006



120.9007
120.9008



Réf.	Description	L. mm	Orifices d'épiphyse		Orifices de diaphyse	
			Verrouillés	Non verrouillés	Verrouillés	Non verrouillés
120.9003	WRISTAR Support poignet (G) petit	50	7	0	2	1
120.9004	WRISTAR Support poignet (D) petit	50	7	0	2	1
120.9005	WRISTAR Support poignet (G) moyen	50	7	0	2	1
120.9006	WRISTAR Support poignet (D) moyen	50	7	0	2	1
120.9007	WRISTAR Support poignet (G) petit-long	86	7	0	5	1
120.9008	WRISTAR Support poignet (D) petit-long	86	7	0	5	1

Matériaux :

Supports | Titane pur GR.4 - ISO 5832-2

Vis et douilles | Titane Ti6Al4V - ISO 5832-3

Technique chirurgicale.

Positionnement du patient :

placer le patient en position allongée sur le dos, l'avant-bras sur une table radiotransparente.

Approche :

réaliser une incision longitudinale légèrement radiale par rapport au tendon du muscle fléchisseur radial du carpe (FCR). Inciser entre le FCR et l'artère radiale, en exposant le muscle carré pronateur (PQ). Détacher le PQ du bord latéral du radius et l'élever vers le cubitus pour exposer la surface du poignet du radius.

• 1

Percer un trou dans la fente coulissante avec la pointe (S222) à l'aide du foret universel (S210).



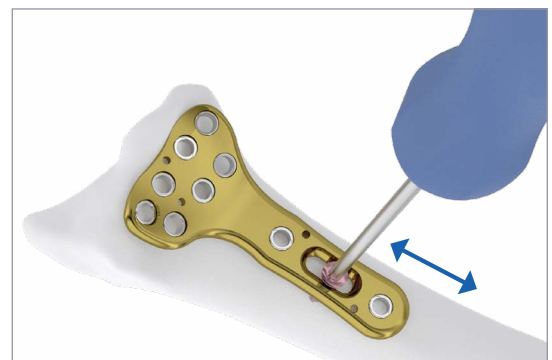
• 2

Déterminer la longueur de la vis à utiliser à l'aide de la jauge de profondeur (S23).



• 3

Insérer la vis de Ø 2,7 mm avec le tournevis hexalobulaire HL8 (S24HL). Ajustez la position de la plaque.



• 4

Au besoin, utiliser des broches de Kirschner (S235) pour fixer temporairement les fragments.



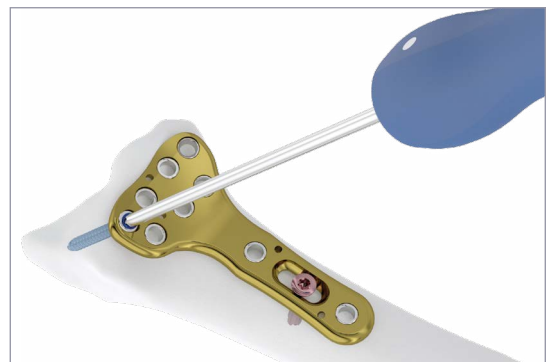
• 5

Insérer le foret conique (S21) dans l'orifice souhaité dans l'épiphyse et percer avec la pointe (S222).



• 6

Déterminer la longueur de la vis à utiliser, à l'aide de la jauge de profondeur (S23), insérer la vis de Ø2.5mm avec le tournevis hexalobulaire HL8 (S24HL).



• 7

En alternative à l'utilisation du foret (S21) et de la jauge de profondeur (S23), insérer le foret gradué (S215) dans la douille choisie, percer le trou avec la pointe (S222) et lire la longueur de la vis à utiliser.



• 8

Effectuer les mêmes étapes en insérant les vis restantes dans l'épiphyse.



• 9

Compléter l'implant en insérant les vis diaphysaires restantes, après avoir mesuré leur longueur avec la jauge de profondeur (S23).



MTF



120.9009
120.9010



120.9011
120.9012



120.9013
120.9014



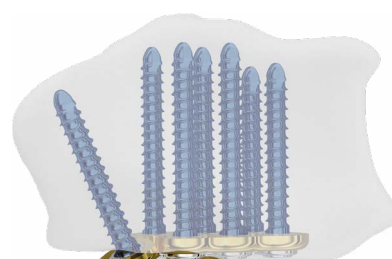
Réf.	Description	L. mm	Orifices d'épiphyse		Orifices de diaphyse	
			Verrouillés	Non verrouillés	Verrouillés	Non verrouillés
120.9009	MTF Support poignet (G) petit	47	6	0	2	1
120.9010	MTF Support poignet (D) petit	47	6	0	2	1
120.9011	MTF Support poignet (G) moyen	48	7	0	2	1
120.9012	MTF Support poignet (D) moyen	48	7	0	2	1
120.9013	MTF Support poignet (G) petit-long	86	6	0	5	2
120.9014	MTF Support poignet (D) petit-long	86	6	0	5	2

Matériaux :

Supports | Titane Ti6Al4V - ISO 5832-3

Vis et douilles | Titane Ti6Al4V - ISO 5832-3

Multi-orifices



120.9001
120.9002



Réf.	Description	L. mm	Orifices d'épiphyse		Orifices de diaphyse	
			Verrouillés	Non verrouillés	Verrouillés	Non verrouillés
120.9001	Support poignet multi-orifices (G)	46	7	0	2	1
120.9002	Support poignet multi-orifices (D)	46	7	0	2	1

Matériaux :

Supports | Titane pur GR.4 - ISO 5832-2

Vis et douilles | Titane Ti6Al4V - ISO 5832-3

Window



120.9201
120.9202



120.9203
120.9204



Réf.	Description	L. mm	Orifices d'épiphyse		Orifices de diaphyse	
			Verrouillés	Non verrouillés	Verrouillés	Non verrouillés
120.9201	WINDOW Support poignet (G) petit	48	6	0	2	1
120.9202	WINDOW Support poignet (D) petit	48	6	0	2	1
120.9203	WINDOW Support poignet (G) moyen	53	7	0	2	1
120.9204	WINDOW Support poignet (D) moyen	53	7	0	2	1

Matériaux :

Supports | Acier AISI 316 LVM - ISO 5832-1

Vis et douilles | Titane Ti6Al4V - ISO 5832-3

Wristar MultiAx

Kit stérile pour radius distal.

Le kit fournit des implants et des instruments à usage unique de haute qualité conçus pour améliorer l'efficacité de la salle d'opération.

Il favorise l'efficacité de la procédure en simplifiant la gestion des instruments et des implants pendant l'intervention chirurgicale.

L'instrumentation innovante à usage unique permet de conserver la même routine chirurgicale que celle pratiquée actuellement.

Amélioration du flux de travail

Le kit à usage unique avec instruments et implants est conçu pour aider à optimiser l'efficacité du flux de travail dans le bloc opératoire.

Prêts à l'emploi

Conçu pour les procédures chirurgicales standard, le kit de base est livré avec des instruments et des implants à usage unique de haute qualité : toujours neufs, toujours complets et toujours prêts à l'emploi.

Économique

Le kit stérile pour radius distal Wristar est une solution économique.

Les coûts supplémentaires incluant le nettoyage, la décontamination et la stérilisation des instruments sont éliminés.

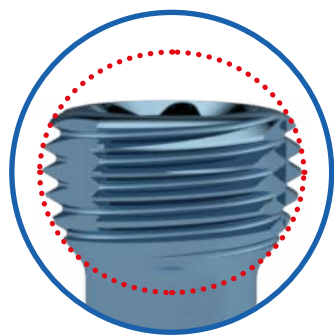


/ Kit stérile pour radius distal

Indications

Le kit à usage unique Intrauma pour radius distal est indiqué pour les fractures intra et extra-articulaires du radius distal (2R3-A2 et 2R3-A3, 2R3-B/C) et les ostéotomies du radius distal.

Les vis MultiAx peuvent être orientées n'importe où dans un cône de 30°



La tête de la vis MultiAx de 2.5mm a une forme arrondie pour permettre différents angles dans l'orifice de verrouillage



Sept vis distales offrent différentes possibilités de synthèse pour assurer une stabilité maximale.

La stabilisation de la styloïde est assurée par l'angle latéral spécifique de la vis.

Forme anatomique pré-moulée et discrète pour minimiser l'irritation des tissus mous

Fenêtre permettant de visualiser la fracture et la reconstruction de l'articulation

Répartition égale des forces sur l'ensemble de la structure, ce qui réduit le risque de rupture de l'implant et de desserrage des vis




120.9031
120.9032

120.9033
120.9034

120.9035
120.9036

120.9037
120.9038


/ KIT

Réf.	Description	L. mm	Orifices d'épiphyse		Orifices de diaphyse	
			Verrouillés	Non verrouillés	Verrouillés	Non verrouillés
KM1.9031	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) petit	47	7	0	2	1
KM1.9032	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) petit	47	7	0	2	1
KM1.9033	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) moyen	50	7	0	2	1
KM1.9034	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) moyen	50	7	0	2	1
KM1.9035	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) petit long	64	7	0	3	2
KM1.9036	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) petit long	64	7	0	3	2
KM1.9037	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) petit long	67	7	0	3	2
KM1.9038	KIT - WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) petit long	67	7	0	3	2
T120.903X	Support d'essai WRISTAR MultiAx 120.9031-2-3-4-5-6-7-8 disponibles sur demande					



/ SUPPORTS

Réf.	Description	L. mm	Orifices d'épiphyse		Orifices de diaphyse	
			Verrouillés	Non verrouillés	Verrouillés	Non verrouillés
120.9031	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) petit	47	7	0	2	1
120.9032	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) petit	47	7	0	2	1
120.9033	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) moyen	50	7	0	2	1
120.9034	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) moyen	50	7	0	2	1
120.9035	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) petit long	64	7	0	3	2
120.9036	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) petit long	64	7	0	3	2
120.9037	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (G) petit long	67	7	0	3	2
120.9038	WRISTAR MultiAx Supp. radius distal palmaire (D) petit long	67	7	0	3	2

Matériaux :

Supports | Titane pur GR.4 - ISO 5832-2

Vis | Titane Ti6Al4V - ISO 5832-3

Technique chirurgicale avec kit stérile.

Positionnement du patient :

placer le patient en position allongée sur le dos, l'avant-bras sur une table radiotransparente.

Approche :

réaliser une incision longitudinale légèrement radiale par rapport au tendon du muscle fléchisseur radial du carpe (FCR). Inciser entre le FCR et l'artère radiale, en exposant le muscle carré pronateur (PQ). Détacher le PQ du bord latéral du radius et l'élever vers le cubitus pour exposer la surface du poignet du radius.

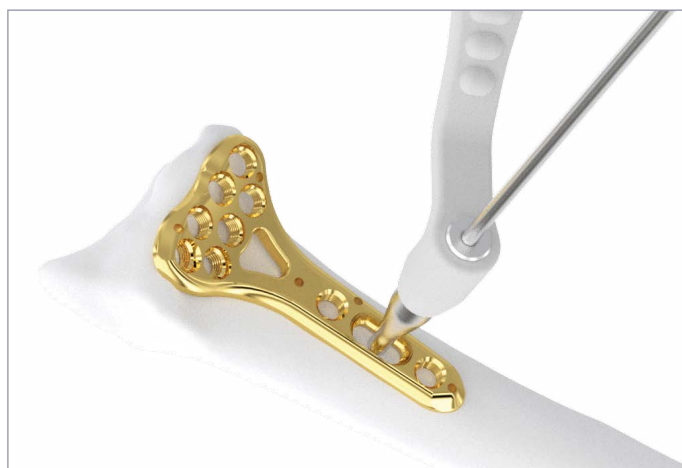
Technique avec des instruments réutilisables

La technique présentée peut également être réalisée avec les instruments réutilisables de la boîte à instruments Set Mini Fragments (voir détails page 19), en remplaçant les codes des instruments comme indiqué dans le tableau.

Réf. Kit stérile d'instruments	Réf. Instruments réutilisables
SKM1.0001	S210
SKM1.0002	S23
SKM1.0003	S24HL
SKM1.0004	S291
SKM1.0006	S235
SKM1.0007	S222

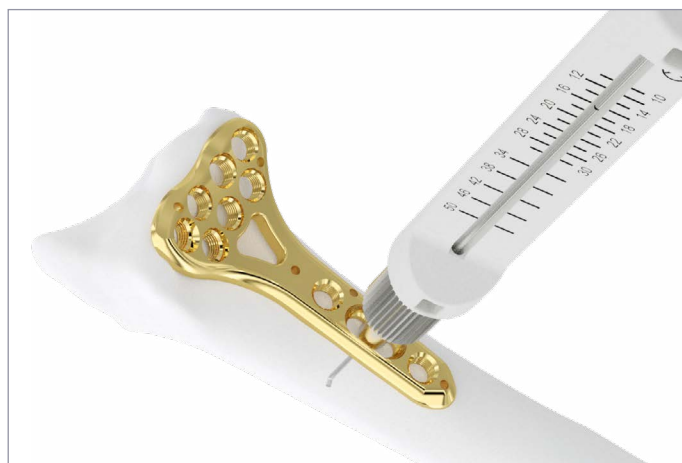
• 1

Percer un trou dans la fente coulissante avec la pointe de Ø2.2mm (SKM1.0007) en utilisant le foret universel de Ø2.2mm (SKM1.0001).



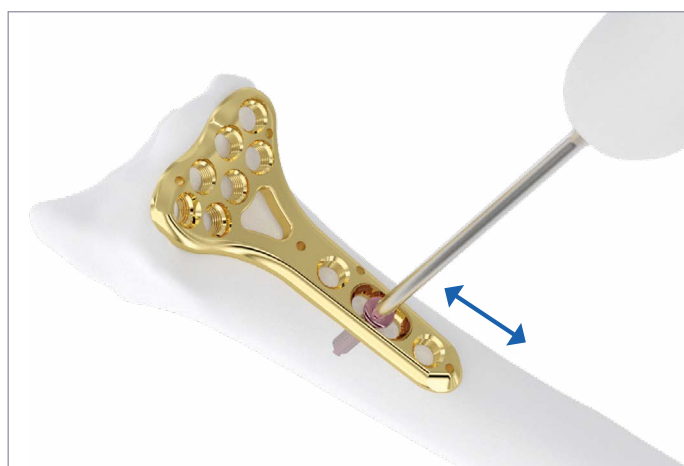
• 2

Déterminer la longueur de la vis à utiliser à l'aide de la jauge de profondeur (SKM1.0002).



• 3

Insérer la vis corticale de Ø2.7mm avec le tournevis hexalobulaire HL8 (SKM1.0003).
Ajuster la position de la plaque.



• 4

Si nécessaire, utiliser des broches de Kirschner de Ø1.2mm (SKM1.0006) pour fixer temporairement les fragments.



• 5 - Uniaxiale

Visser le foret coaxial de Ø2.2mm (SKM1.0004) dans l'orifice souhaité dans l'épiphyse et percer avec la pointe (SKM1.0007).



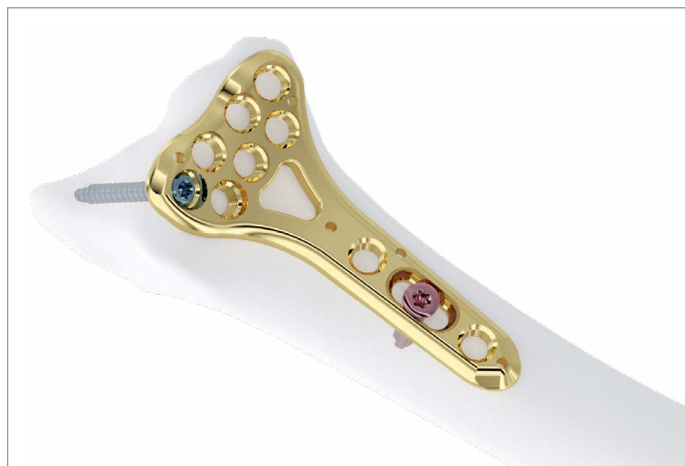
• 5 - Polyaxiale

Insérer le foret universel de Ø2.2mm (SKM1.0001) dans l'orifice souhaité en l'inclinant en conséquence et percer avec la pointe (SKM1.0007).



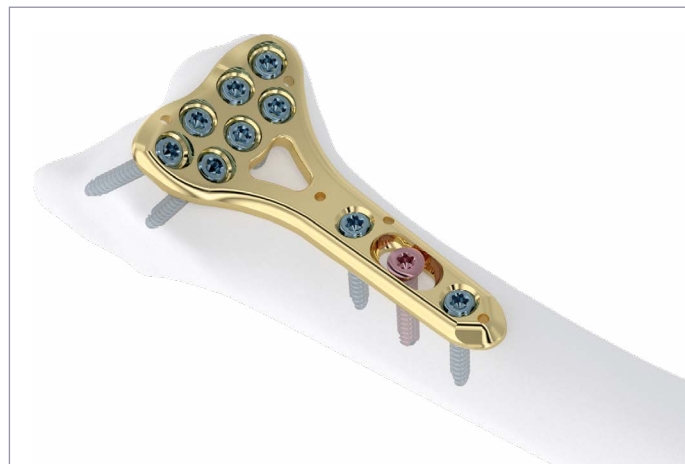
• 6

Insérer la vis MultiAx de Ø2.5mm avec le tournevis hexalobulaire HL8 (SKM1.0003).



• 7

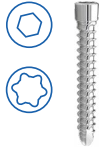
Compléter l'implant en insérant les vis restantes.



Vis autobloquantes

/ VIS | ■ Ø2.5MM

Réf.	L. mm
120.2508	8
120.2510	10
120.2512	12
120.2514	14
120.2516	16
120.2518	18
120.2520	20
120.2522	22
120.2524	24
120.2526	26
120.2528	28
120.2530	30
120.2534	34
120.2538	38
120.2542	42
120.2546	46
120.2550	50

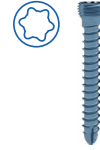


Ti6Al4V - ISO 5832-3

Vis MultiAx

/ VIS | ■ Ø2.5MM

Réf.	L. mm
120.2308	8
120.2310	10
120.2312	12
120.2314	14
120.2316	16
120.2318	18
120.2320	20
120.2322	22
120.2324	24
120.2326	26
120.2328	28
120.2330	30
120.2332	32
120.2334	34
120.2336	36
120.2338	38
120.2340	40



Ti6Al4V - ISO 5832-3

Vis corticales

/ VIS | ■ Ø2.7MM

Réf.	L. mm
120.2706	6
120.2708	8
120.2710	10
120.2712	12
120.2714	14
120.2716	16
120.2718	18
120.2720	20
120.2722	22
120.2724	24
120.2726	26
120.2728	28
120.2730	30
120.2732	32
120.2734	34
120.2736	36
120.2738	38
120.2740	40



Ti6Al4V - ISO 5832-3

Mini Fragments

Instrumentation complète



RÉF. S205

Boîte à instruments de la série MINI Fragments - 1 pce.

RÉF. S21

Guide-vis conique Ø2.2mm - 1 pce.



RÉF. S210

Guide-vis universel Ø2.2mm - 1 pce.



RÉF. S213

Canule pour broches de Kirschner Ø1.2mm - 1 pce.



RÉF. S215

Guide-vis coniques graduées Ø2.2mm - 1 pce.



RÉF. S222

Pointe Ø2.2mm, 115 mm - 1 pce.



RÉF. S23

Jauge de profondeur - 1 pce.



RÉF. S232

Guide-fil pour broches de Kirschner Ø1.2mm - 1 pce.



RÉF. S235

Broche de Kirschner Ø1.2mm x 120 mm - 2 pces.



RÉF. S245HL

Insert hexalobulaire HL8 Greffe rapide - 1 pce.



RÉF. S24

Tournevis hexagonal 2mm - 1 pce.

RÉF. S24HL

Tournevis hexalobulaire HL8 - 1 pce.



RÉF. S291

Guide-vis coaxial Ø2.2mm - 1 pce.



RÉF. SET MINI FRAGMENTS

Jeu d'instruments complet



Intrauma S.p.A.

Siège social et administratif : Via Meucci, 5 - 10090 Bruino (TO) Italy

Tél. : +39 011.95.39.496 | Fax : +39 011.95.88.385 | N° TVA : 09270550016 | intrauma.com | info@intrauma.com
