

EXACTECH | HANCHE

Technique Opératoire



EVIDENCE[®]

Tiges de Révision



SOMMAIRE

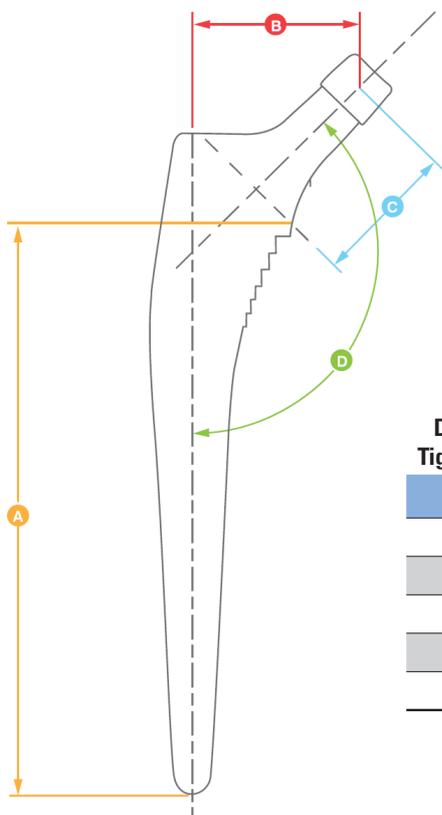
PLANIFICATION PRÉOPÉRATOIRE	2
DIMENSIONS DES IMPLANTS	3
MATÉRIAUX	3
PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE LA TECHNIQUE OPÉRATOIRE	4
TECHNIQUE OPÉRATOIRE	5
PRÉPARATION DU FÉMUR	5
Etape 1 : Alésage du canal fémoral.....	5
Etape 2 : Assemblage/Démontage de la râpe	5
Etape 3 : Insertion de la râpe.....	5
MISE EN PLACE D'UNE TIGE DE RÉVISION FENDUE	5
Etape 1 : Insertion de la tige fémorale.....	5
Etape 2 : Impaction de la tête fémorale.....	6
MISE EN PLACE D'UNE TIGE DE RÉVISION VERROUILLÉE	7
Etape 1 : Préparation du viseur	7
Etape 2 : Insertion de la tige fémorale.....	7
Etape 3 : Perçage du fémur	7
Etape 4 : Verrouillage de la tige	8
Etape 5 : Impaction de la tête fémorale	9
LISTE DES IMPLANTS	10
LISTE DES INSTRUMENTS	12

PLANIFICATION PRÉOPÉRATOIRE

Un ensemble de calques radiologiques préopératoires Evidence est fourni avec l'instrumentation en trois agrandissements différents (100%, 115%, 120%).

Après avoir superposé les calques sur la radiographie, le chirurgien peut choisir une taille adaptée au remplissage du canal fémoral. Les tiges Evidence sont conçues pour s'insérer dans l'os spongieux ; de ce fait, le contact cortical doit être évité lors de la modélisation.

DIMENSIONS DES IMPLANTS



Dimensions Tiges Evidence		A	B	C	D
Taille	Longueur	Offset	Longueur Col	Angle CCD	
12	180	41.5	38.5	135°	
14	200	42.5	38.5	135°	
16	210	44.0	38.5	135°	
18	220	45.0	38.5	135°	
20	240	45.5	38.5	135°	

MATÉRIAUX

Tiges de révision HAC :

- Alliage de titane TA6V selon ISO 5832-3 et HAC

Vis de verrouillage :

- Alliage de titane TA6V selon ISO 5232-2

Tiges de Révision à cimenter :

- Acier inoxydable M30NW à haute teneur en azote selon ISO 5832-9

Têtes fémorales :

- Acier inoxydable à haute teneur en azote selon ISO 5832-9
- Chrome-Cobalt selon ISO 5832-4
- Céramique composite selon EN ISO 10993

Conditionnement sous vide. Stérilisation rayons Gamma.

PRÉSENTATION GÉNÉRALE DE LA TECHNIQUE OPÉRATOIRE



1

Alésage du canal fémoral



2

Assemblage de la râpe



3

Insertion de la râpe



4

Insertion de la tige fémorale



5

Impaction de la tête fémorale



6

Préparation du viseur



7

Introduction de la douille-mère



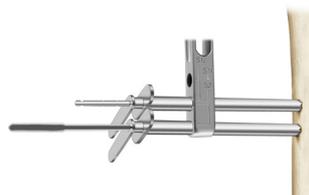
8

Perçage du fémur



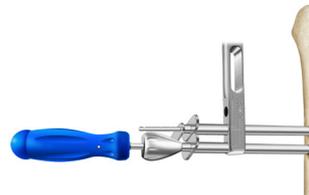
9

Stabilisation du viseur avec le forêt



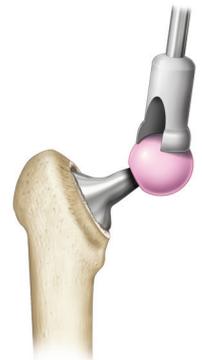
10

Mesure de la longueur de vis



11

Verrouillage de la tige



12

Impaction de la tête fémorale

TAILLES DES ALÉSOIRS

Tige	Longueur de tige	Alésoir
Taille 12	180 mm	Ø11
Taille 14	200 mm	Ø13
Taille 16	210 mm	Ø13
Taille 18	220 mm	Ø14
Taille 20	240 mm	Ø14

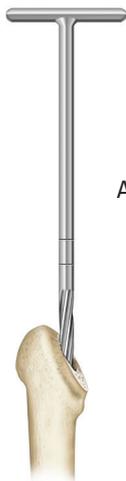


Illustration 1
Alésage du canal fémoral



Illustration 2
Assemblage de la râpe



Illustration 3
Insertion de la râpe

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

PRÉPARATION DU FÉMUR

Retirer le matériel en place et nettoyer le canal intramédullaire fémoral.

Etape 1 : Alésage du canal fémoral

Aléser le canal diaphysaire afin de le nettoyer de tout ciment ou éperon osseux (*Illustration 1*).

Etape 2 : Assemblage/Démontage de la râpe

Introduire la râpe sur le porte-râpe. Serrer fortement la poignée à crémaillère. Le bon assemblage des instruments doit être vérifié (*Illustration 2*).

Etape 3 : Insertion de la râpe

Introduire les râpes de tailles croissantes dans le canal fémoral jusqu'à l'obtention des stabilités rotatoire et axiale (*Illustration 3*).

MISE EN PLACE D'UNE TIGE DE RÉVISION FENDUE

Etape 1 : Insertion de la tige fémorale

En cas de mise en place d'une tige de révision fendue, remonter le porte-râpe sur la râpe en place et extraire la râpe du fémur.

Procéder aux essais avec les tiges d'essais fendues. Réaliser des tests de stabilité rotatoire et axiale.

Introduire le manche impacteur à vis dans le corps de porte-implant. Enfoncer complètement le manche impacteur jusqu'à ce que son extrémité fileté apparaisse hors du corps de porte-implant.

La tige fémorale appropriée est choisie et introduite dans le canal fémoral.

Illustration 4
Insertion de la tige
fémorale



Illustration 5
Impaction de la tête
fémorale



L'extrémité du corps de porte-implant, associée à un vissage ferme, permet au chirurgien de contrôler l'antéversion de la tige lors de son impaction dans le fémur. Le chirurgien contrôle la rotation en tenant l'impacteur à la jonction entre la poignée bleue et la platine crénelée de la chemise (*Illustration 4*).

Si nécessaire, compléter l'impaction en utilisant l'impacteur/orienteur.

Etape 2 : Impaction de la tête fémorale

Positionner une tête d'essai et vérifier la stabilité de l'articulation. Lorsque l'articulation est jugée stable et fonctionnelle, retirer la tête d'essai.

Le cône de la tige fémorale doit être propre et sec. La tête fémorale définitive est placée sur le cône. Appliquer une pression axiale sur la tête. A l'aide de l'embout pousse-tête, impacter modérément la tête. Vérifier que la tête soit bien fixée (*Illustration 5*).

Illustration 6
Fixation du viseur
sur la tige



Illustration 7
Préparation du viseur



Illustration 8
Utilisation du viseur



Illustration 9
Introduction de la
douille-mère



Illustration 10
Perçage du fémur



MISE EN PLACE D'UNE TIGE DE RÉVISION VERROUILLÉE

Étape 1 : Préparation du viseur

Positionner le viseur sur la tige définitive correspondant à la dernière râpe introduite. Mettre la vis d'interface viseur/tige en place et la serrer fermement (*Illustration 6*).

Réaliser un montage à blanc des canons et forêts (*Illustration 7*).

Étape 2 : Insertion de la tige fémorale

Introduire la tige définitive dans le fémur et la descendre jusqu'à son appui définitif (collerette sur le calcar).

Étape 3 : Perçage du fémur

Le viseur monobloc présente 3 trous de visée. Les tiges de révision verrouillées présentent 2 trous de verrouillage.

Dans le cas d'utilisation d'une tige en taille 12, seuls les 2 trous les plus proximaux sont à utiliser.

Dans le cas d'utilisation d'une tige en taille 14 à 20, il conviendra d'utiliser les 2 trous les plus distaux.

Pour éviter les erreurs d'interprétation, les indices de taille sont gravés sur l'extrémité distale du viseur. (*Illustration 8*).

Introduire la douille-mère dans le trou de visée le plus proximal jusqu'au contact du fémur (*Illustration 9*).

Introduire un canon de perçage dans la douille-mère.

Introduire le forêt Ø4,5 mm et percer le fémur en bi-cortical (*Illustration 10*).

Démonter le moteur et laisser le forêt en place (*Illustration 11*).

Reprendre les étapes ci-dessus pour le trou distal, de l'introduction de la douille-mère au perçage.

Etape 4 : Verrouillage de la tige

Retirer le forêt du trou distal, mettre en place la jauge de longueur de vis et mesurer la longueur de vis clavette nécessaire. En cas de mesure entre 2 tailles, toujours choisir la longueur supérieure (*Illustration 12*).

Retirer la jauge de longueur de vis et le canon de perçage.

Monter la vis clavette sur la douille de préhension de vis, puis sur le tournevis (*Illustration 13*). Introduire la vis dans la douille-mère, puis visser fermement le fémur (*Illustration 14*).

Répéter les étapes de mesure de la longueur et de mise en place de la vis clavette pour la vis proximale.

Désolidariser la vis clavette de la douille de préhension en maintenant fermement la poignée du tournevis d'une main et en dévissant la douille de préhension de l'autre, pour libérer la clavette. Retirer ensuite le tournevis et la douille de préhension.

Retirer le viseur.



Illustration 11
Stabilisation du viseur
avec le forêt

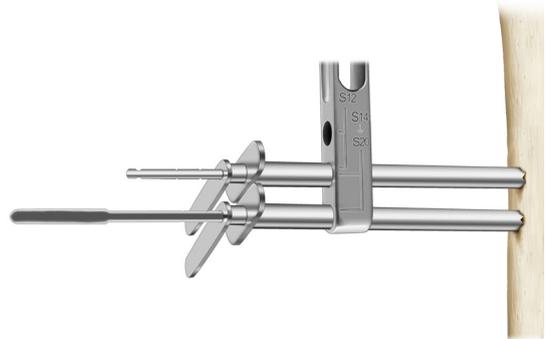


Illustration 12
Mesure de la longueur de vis



Illustration 13
Introduction du tournevis dans la
douille de préhension de vis

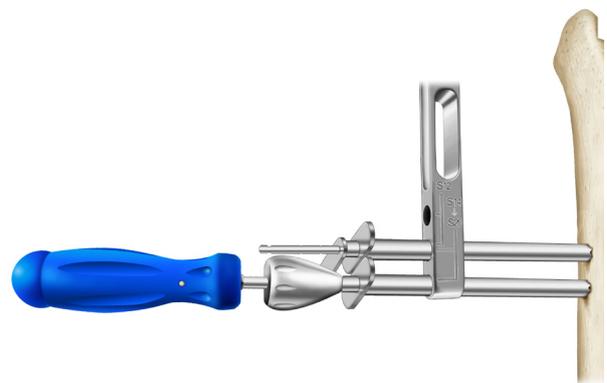


Illustration 14
Verrouillage de la tige

Etape 5 : Impaction de la tête fémorale

Positionner une tête d'essai et vérifier la stabilité de l'articulation. Lorsque l'articulation est jugée stable et fonctionnelle, retirer la tête d'essai.

Le cône de la tige fémorale doit être propre et sec. La tête fémorale définitive est placée sur le cône. Appliquer une pression axiale sur la tête. A l'aide de l'embout pousse-tête, impacter modérément la tête. Vérifier que la tête soit bien fixée (*Illustration 15*).

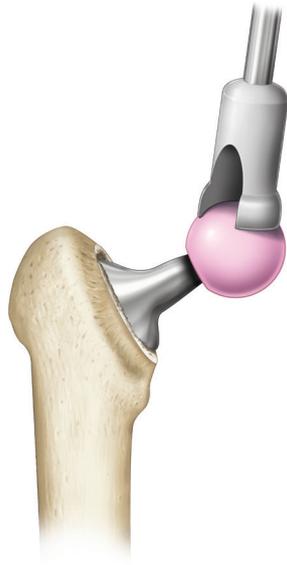


Illustration 15
Impaction de la tête
fémorale

LISTE DES IMPLANTS

Référence

Désignation

01-021-04-1218 Tige de Révision HAC sans collerette Taille 12 Lg. 180 mm
 01-021-04-1420 Tige de Révision HAC sans collerette Taille 14 Lg. 200 mm
 01-021-04-1621 Tige de Révision HAC sans collerette Taille 16 Lg. 210 mm
 01-021-04-1822 Tige de Révision HAC sans collerette Taille 18 Lg. 220 mm
 01-021-04-2024 Tige de Révision HAC sans collerette Taille 20 Lg. 240 mm



01-021-14-1218 Tige de Révision HAC à collerette Taille 12 Lg. 180 mm
 01-021-14-1420 Tige de Révision HAC à collerette Taille 14 Lg. 200 mm
 01-021-14-1621 Tige de Révision HAC à collerette Taille 16 Lg. 210 mm
 01-021-14-1822 Tige de Révision HAC à collerette Taille 18 Lg. 220 mm
 01-021-14-2024 Tige de Révision HAC à collerette Taille 20 Lg. 240 mm



01-021-15-1218 Tige de Révision HAC Verrouillable à collerette Taille 12 Lg. 180 mm
 01-021-15-1420 Tige de Révision HAC Verrouillable à collerette Taille 14 Lg. 200 mm
 01-021-15-1621 Tige de Révision HAC Verrouillable à collerette Taille 16 Lg. 210 mm
 01-021-15-1822 Tige de Révision HAC Verrouillable à collerette Taille 18 Lg. 220 mm
 01-021-15-2024 Tige de Révision HAC Verrouillable à collerette Taille 20 Lg. 240 mm



01-021-06-1218 Tige de Révision à cimenter Taille 12 Lg. 180 mm
 01-021-06-1420 Tige de Révision à cimenter Taille 14 Lg. 200 mm
 01-021-06-1621 Tige de Révision à cimenter Taille 16 Lg. 210 mm
 01-021-06-1822 Tige de Révision à cimenter Taille 18 Lg. 220 mm



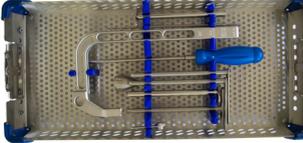
LISTE DES IMPLANTS

Référence	Désignation
01-022-01-2298	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø22,2 col court -2 mm
01-022-01-2200	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø22,2 col moyen +0 mm
01-022-01-2202	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø22,2 col long +2 mm
01-022-01-2897	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø28 col court -3,5 mm
01-022-01-2800	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø28 col moyen +0 mm
01-022-01-2803	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø28 col long + 3,5 mm
01-022-01-2807	Tête Fémorale 12/14 Inox Ø28 col extra long +7 mm
01-022-02-2298	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø22,2 col court -2 mm*
01-022-02-2200	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø22,2 col moyen +0 mm*
01-022-02-2202	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø22,2 col long +2 mm*
01-022-02-2897	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø28 col court -3,5 mm*
01-022-02-2800	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø28 col moyen +0 mm*
01-022-02-2803	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø28 col long +3,5 mm*
01-022-02-2807	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø28 col extra long +7 mm*
01-022-02-3296	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø32 col court -4 mm*
01-022-02-3200	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø32 col moyen +0 mm*
01-022-02-3204	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø32 col long +4 mm*
01-022-02-3208	Tête Fémorale 12/14 CoCr Ø32 col extra-long +8 mm*
01-022-03-2897	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø28 col court -3,5 mm
01-022-03-2800	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø28 col moyen +0 mm
01-022-03-2803	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø28 col long +3,5 mm
01-022-03-3296	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø32 col court -4 mm
01-022-03-3200	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø32 col moyen +0 mm
01-022-03-3204	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø32 col long + 4 mm
01-022-03-3208	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø32 col extra long +8 mm
01-022-03-3696	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø36 col court -4 mm
01-022-03-3600	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø36 col moyen +0 mm
01-022-03-3604	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø36 col long +4 mm
01-022-03-3608	Tête Fémorale 12/14 Céramique Delta Ø36 col extra long +8 mm



LISTE DES INSTRUMENTS

Référence	Désignation	
H01 009	Manche porte-râpe	
H01 029	Impacteur-orienteur de tige	
H01 033	Masse coulissante	
H02 001	Embout pousse-tête Ø22.2, 28, 32 mm	
H36 002	Embout pousse-tête Ø36 mm	
H02 2220	Tête d'essai Ø22.2 mm	
H02 2221	Tête d'essai Ø22.2 mm	
H02 2222	Tête d'essai Ø22.2 mm	
H02 2280	Tête d'essai Ø28 -3.5 mm	
H02 2281	Tête d'essai Ø28 +0 mm	
H02 2282	Tête d'essai Ø28 +3.5 mm	
H02 2283	Tête d'essai Ø28 +7 mm	
H02 2320	Tête d'essai Ø32 -4 mm	
H02 2321	Tête d'essai Ø32 +0 mm	
H02 2322	Tête d'essai Ø32 +4 mm	
H02 2360	Tête d'essai Ø36 -4 mm	
H02 2361	Tête d'essai Ø36 +0 mm	
H02 2362	Tête d'essai Ø36 +4 mm	
H38 020	Corps de porte-implant	
H38 022	Porte-implant fémoral	
H50 003	Col d'essai 135° standard	
H50R012	Râpe piquetée Taille 12	
H50R014	Râpe piquetée Taille 14	
H50R016	Râpe piquetée Taille 16	
H50R018	Râpe piquetée Taille 18	
H50R020	Râpe piquetée Taille 20	
01-021-04-9999	Panier Tige Evidence Révision	

Référence	Désignation	
H50AC10	Alésoir fémoral Ø10 x 200 mm	
H50AC11	Alésoir fémoral Ø11 x 200 mm	
H50AC13	Alésoir fémoral Ø13 x 200 mm	
H50AC14	Alésoir fémoral Ø14 x 200 mm	
H50TR12	Tige d'essai Taille 12	
H50TR14	Tige d'essai Taille 14	
H50TR16	Tige d'essai Taille 16	
H50TR18	Tige d'essai Taille 18	
H50TR20	Tige d'essai Taille 20	
01-021-04-9997	Panier Tige Révision Evidence - Alésage	
H50027	Guide de visée	
H46024	Douille mère de visée	
H46023	Mèche de perçage Ø4,5 mm Lg 233 mm	
H46026	Jauge de vis clavette	
H46003	Vis d'assemblage pour tige et viseur	
H46030	Tournevis en T 6 pans de 8 mm	
H38060	Canon de perçage 4,5 mm	
S01009	Tournevis 6 pans de 3,5 mm pour viseur	
H46022	Douille de préhension de vis	
01-021-15-9999	Panier Tige Révision Evidence - Verrouillage	

Exactech commercialise ses produits dans le monde entier au travers de ses filiales et d'un vaste réseau de distributeurs. Pour toute information concernant la disponibilité des produits Exactech dans votre pays, visiter le site www.exac.com.

Pour de plus amples informations sur le produit, veuillez contacter le Service Clients, Exactech France, Rue de la ZAMIN de Lomme, 59160 Capinghem.

Le nom commercial des produits cités dans ce document peut varier selon les pays. Tous les copyrights, marques déposées ou en cours d'enregistrement sont la propriété d'Exactech, Inc. Le présent document est dédié aux médecins et à la force de vente Exactech et ne doit en aucun cas être redistribué, dupliqué ou divulgué sans l'accord écrit d'Exactech, Inc.

Exactech laisse au chirurgien l'entière responsabilité du choix de la technique opératoire la plus appropriée à chaque patient. Le chirurgien doit en outre adapter les recommandations émises en fonction de son niveau de formation et de son expérience professionnelle.

Avant l'implantation de ce dispositif, le chirurgien doit prendre connaissance des mises en garde, précautions, indications d'utilisation, contre-indications et effets indésirables indiqués dans la notice jointe à l'emballage.

Evidence® est fabriqué par Evolutis.

 N°Vert 0 800 44 10 10

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

Lit #711-71-33 Rev. B 0620 ©06/2020 Exactech, Inc.

 **Exactech**[®]
Surgeon focused. Patient driven.[™]

**Centrés sur le Chirurgien. Guidés par le Patient.*

EXACTECH FRANCE
PARC ARIANE, BÂTIMENT 2
42 AVENUE ARIANE
33700 MÉRIGNAC, FRANCE

 05 64 37 15 60

 0 800 44 10 10

 05 56 96 73 95

 www.exactech.fr