

Aesculap[®] Excia[®] T

Система эндопротеза кульшового суглобу

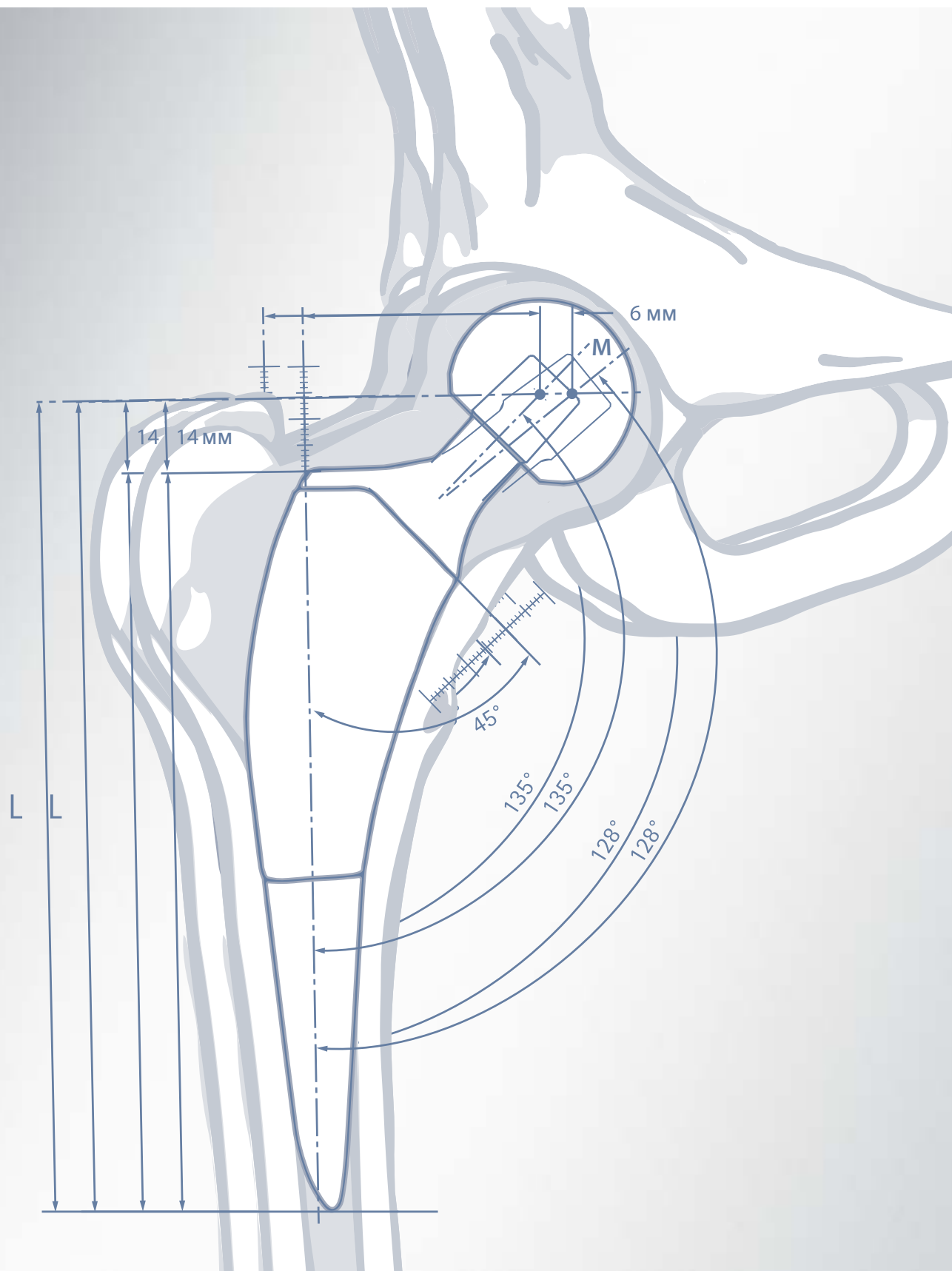


Aesculap Orthopaedics

B | BRAUN

Aesculap[®] Excia[®] T

Система эндопротеза кульшового суглобу



Зміст

<i>Концепція Excia® T</i>	4
<i>Передопераційне планування</i>	10
<i>Хірургічна техніка</i>	12
<i>Огляд позицій</i>	18
<i>Система ацетабулярної чашки Plasmafit®</i>	22

Концепція Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу



Безцементний дизайн Excia® T

Універсальний і дистально тонкий дизайн імплантату та стандартизована техніка імплантації дозволяють застосовувати ці імплантати особам із різною анатомією стегнової кістки. Імплантати Excia® T підходять і для стегнової кістки з вузьким каналом.

Основними характеристиками дизайну імплантату для проксимальної фіксації є заокруглене плече, що дозволяє зберегти вертлюг, і сучасна довжина ніжки. Ці особливості дозволяють застосувати мінімально інвазивні хірургічні техніки, особливо при прямому передньому доступі.

Дизайн Excia® T із двома конусами і проксимальними двосторонніми фланцями забезпечує високу первинну стабільність.

Конус 12/14 з дистально зменшеним діаметром шийки дозволяє збільшити амплітуду руху.

Excia® T випускають у формі стандартних і високоофсетних імплантатів, що дозволяють виконувати індивідуальну реконструкцію офсету.

Покриття Plasmapore®

Для остеоінтеграції до проксимальних кісткових структур безцементну ніжку Excia® T, виготовлену з титанового сплаву ISOTAN®, вкривають випробуваним мікропористим титановим спреєм Plasmapore®.

У процесі нанесення покриття Plasmapore® чистий титановий порошок із часточками 0,35 мм і мікропористістю до 40% розприскують на проксимальну поверхню фіксації імплантату. Дуже груба структура Plasmapore® додатково покращує первинну стабільність імплантату.

Навігація OrthoPilot®

Excia® T можна імплантувати за допомогою навігаційної системи OrthoPilot®. Інструменти для навігації ніжки дозволяють інтраопераційно контролювати і документувати довжину ноги і зміни офсету. Навігація OrthoPilot® підходить і для мінімально інвазивних хірургічних технік.

Геометрія Excia® T

Розмір	Довжина	Стандартний ШДК		Латералізований ШДК	
		ШДК	Офсет	ШДК	Офсет
8	131.4 мм	135°	37.7 мм	128°	43.7 мм
9	135.9 мм	135°	38.9 мм	128°	44.9 мм
10	140.4 мм	135°	40.1 мм	128°	46.1 мм
11	144.9 мм	135°	41.3 мм	128°	47.3 мм
12	149.4 мм	135°	42.5 мм	128°	48.5 мм
13	153.9 мм	135°	43.7 мм	128°	49.7 мм
14	158.4 мм	135°	44.9 мм	128°	50.9 мм
15	162.9 мм	135°	46.1 мм	128°	52.1 мм
16	167.4 мм	135°	47.3 мм	128°	53.3 мм
17	171.9 мм	135°	48.5 мм	128°	54.5 мм
18	176.4 мм	135°	49.7 мм	128°	55.7 мм
19	180.9 мм	135°	50.9 мм	128°	56.9 мм
20	185.4 мм	135°	52.1 мм	128°	58.1 мм

Концепція Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу



Цементний дизайн Excia® T

Універсальний дизайн імплантату з геометрією плеча, що дозволяє зберегти вертлюг, і сучасною довжиною ніжки застосовують і для цементної ніжки Excia® T.

Двосторонні фланці в зоні вертлюга покращують проксимальне положення імплантату у цементній мантиї.

Геометрія цементної ніжки Excia® T параметрично відповідає безцементній ніжці Excia® T. Ніжки всіх розмірів на 6 мм коротші і радіально на 1 мм менші по всій довжині. Такий дизайн підходить для постійної цементної мантиї імплантатів всіх розмірів.

Корекція дизайну остеопрофайлера за допомогою цементних імплантатів дозволяє створювати цементну мантию бажаної номінальної товщини, підбираючи розмір ніжки за розміром останнього використаного остеопрофайлера. Дистальної підгонки ніжки в цементі можна досягти за допомогою центратора.

Цементні імплантати Excia® T випускають у стандартній і латералізованій версіях, що дозволяють виконувати індивідуальну реконструкцію офсету.

CoCr матеріал

Цементна ніжка Excia® T відрізняється від безцементної версії матеріалом, використаним для імплантату, кобальто-хромовим сплавом ISODUR® F. Поверхня імплантату без покриття.

Навігація OrthoPilot®

Цементні протези Excia® T можна імплантувати і за допомогою навігаційної системи OrthoPilot®. У ході навігації цементних ніжок рекомендований розмір імплантату відображається за розміром останнього використаного остеопрофайлера.

Концепція Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу



Остеопрофайлер Excia® T – дизайн

Дизайн остеопрофайлерів дозволяє спокійно підготувати ложе імплантату. Площини проксимальної компресії остеопрофайлерів сприяють компактизації губчастої речовини кістки в передньому та задньому напрямках, а отже, збереженню кісткового матеріалу.

Ефективність спливання покращують канавки для трісок у дистальній частині зубців. Ці канавки також покращують очищення зубців від крові і кісткового матеріалу.

Асиметричні кінчики імплантату та остеопрофайлера попереджають передання дистально-латерального навантаження і дозволяють безпечно інтрамедулярно зорієнтувати остеопрофайлер у ході імплантації.

Остеопрофайлери Excia® T виготовлені, щоб уможливити точну оцінку функції суглоба при пробному вправленні з пробною шийкою та пробною голівкою. Випускають стандартні і латералізовані модульні пробні шийки для перевірки положення офсету і моделювання очікуваної стабільності суглоба.

Системний підхід Excia® T

Основна перевага інструментів Excia® T полягає в системному підході. Один єдиний набір інструментів Excia® T підходить для імплантації з кістковим цементом чи без нього та для всіх хірургічних доступів. Тому Excia® T забезпечує велику інтраопераційну гнучкість.

Окрім цього, підхід Excia® T, що полягає в застосуванні однієї інструментальної системи для цементної і безцементної імплантації, дозволяє значно зменшити число інструментів, необхідних під час операції. Таке сполучення меншого числа інструментів і розумної системи зберігання OrthoTray уможливує розміщення всіх інструментів Excia® T у одному єдиному ящику. Отже, зберігання в OrthoTray вимагає менше місця і зменшує витрати на обробку та стерилізацію інструментів.

Інструментальна платформа Aescular

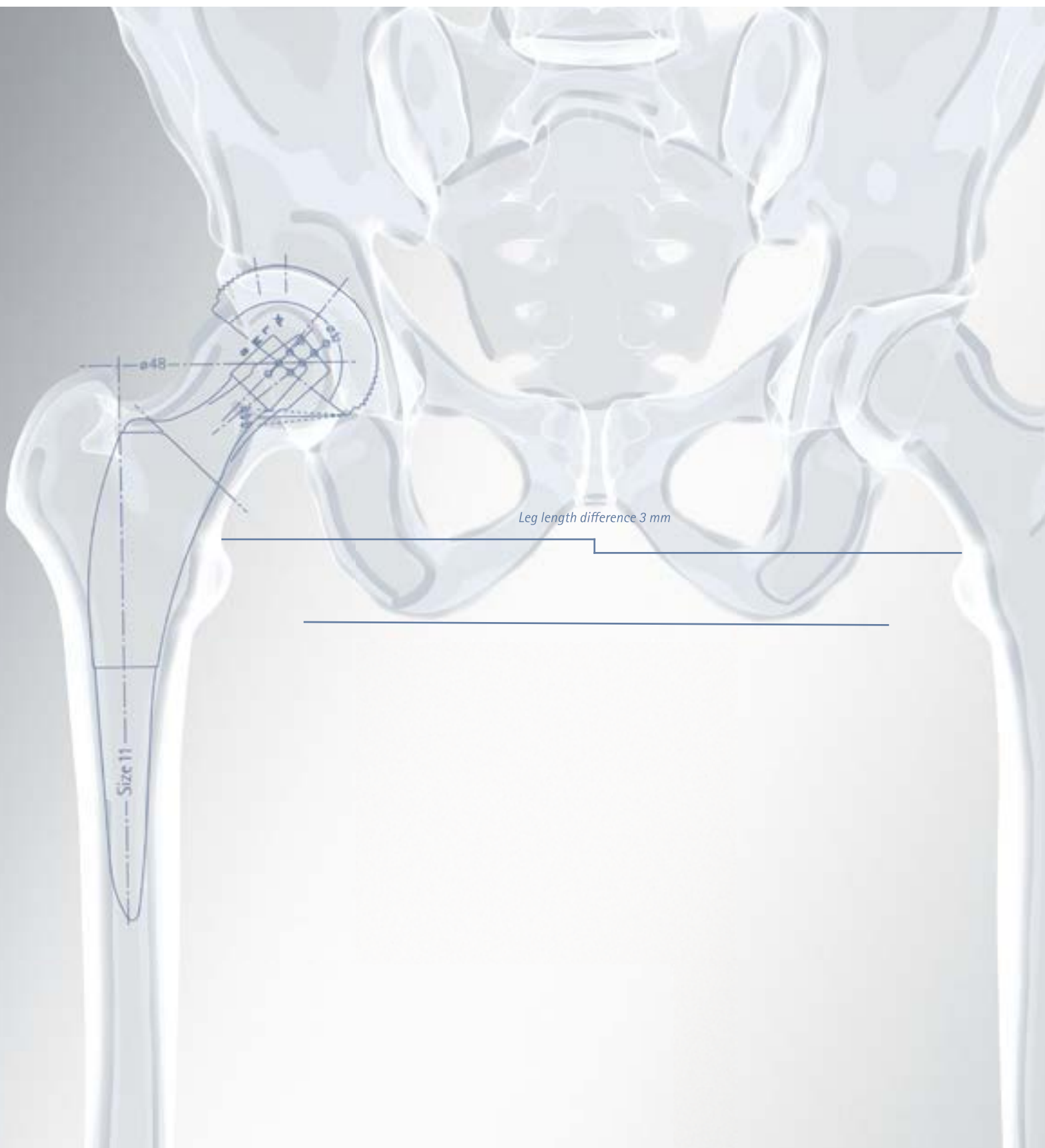
Тримачі остеопрофайлерів нової генерації дозволяють імплантувати всі ніжки Aescular за допомогою одного набору тримачів.

Це дозволяє не лише зменшити число необхідних інструментів, а й зекономити сили, необхідні для встановлення різних систем імплантатів. Залежно від типу доступу й положення пацієнта (на спині чи на боці) випускають десять різних версій тримачів остеопрофайлерів.

Передопераційне планування

Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу



Цілі передопераційного планування

У ході передопераційного планування розглядають положення і підбирають розмір компонентів імплантату згідно показань.

Анатомічні обставини оцінюють за допомогою повної передньо-задньої проекції тазу, а також проекції протилежної до показаного кульшового суглоба сторони.

За результатами передопераційного планування можна заздалегідь визначити першочергові проблеми в ході операції. Передопераційне планування з урахуванням якості кісткової тканини та форми кісток дозволяє визначити можливі способи фіксації компонента ніжки, положення центра обертання, офсет і довжину ноги, а також положення остеотомії стегнової кістки.

Процедура передопераційного планування

1. Малювання основної лінії тазу з огляду на положення малого вертлюга.
2. Визначення центра стегнової кістки.
3. Положення компонента чашки, що позначає центр обертання.
4. Вибір відповідної ніжки імплантату залежно від наступних вимог:
 - Проксимальна медіальна відповідність ніжки.
 - Дистальне аксіальне положення ніжки.
 - Неперевищення розміру дистальної частини імплантату.
5. Корекція офсету і довжини ноги через центр обертання компонента ніжки відносно компонента чашки.
6. Позначення лінії остеотомії під кутом 45° для інтраопераційної орієнтації з прив'язкою в 10–15 мм до малого вертлюга.

Імплантовані ніжки Excia® T

Широкий спектр розмірів, а також точно підібране збільшення розмірів безцементних і цементних імплантатів Excia® T дозволяють підібрати розмір імплантату індивідуально.

Варіанти офсету стандартної ніжки з кутом ШДК 135° і латералізованої ніжки з кутом ШДК 128° і збільшення офсету на 6 мм дозволяють виконувати реконструкцію офсету стегнової кістки.

Можливості передопераційного планування

Для ручного планування випускають рентгенографічні шаблони Excia® T у масштабі 1,15:1. Окрім того, Excia® T інтегрована до кількох цифрових планувальних систем.

Рентгенографічні знімки

Для планування Excia® T глибоко регламентований огляд тазу і зображення бічного виду вказаного стегна повинні бути доступними.

Хірургічна техніка Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу



Положення пацієнтам

Залежно від хірургічної техніки і типу доступу пацієнта розташовують на спині чи на боці.

Наступні знімки дозволяють краще пояснити хірургічну техніку, застосовану у положенні на боці, і виконання заднього доступу.

Доступи

Як правило, Excia® T підходить для всіх загальноприйнятих типів доступу та мінімально інвазивної техніки.

Завдяки проксимально заокругленому дизайну, що дозволяє зберегти вертлюг, імплантат Excia® T особливо добре підходить для прямого переднього доступу.

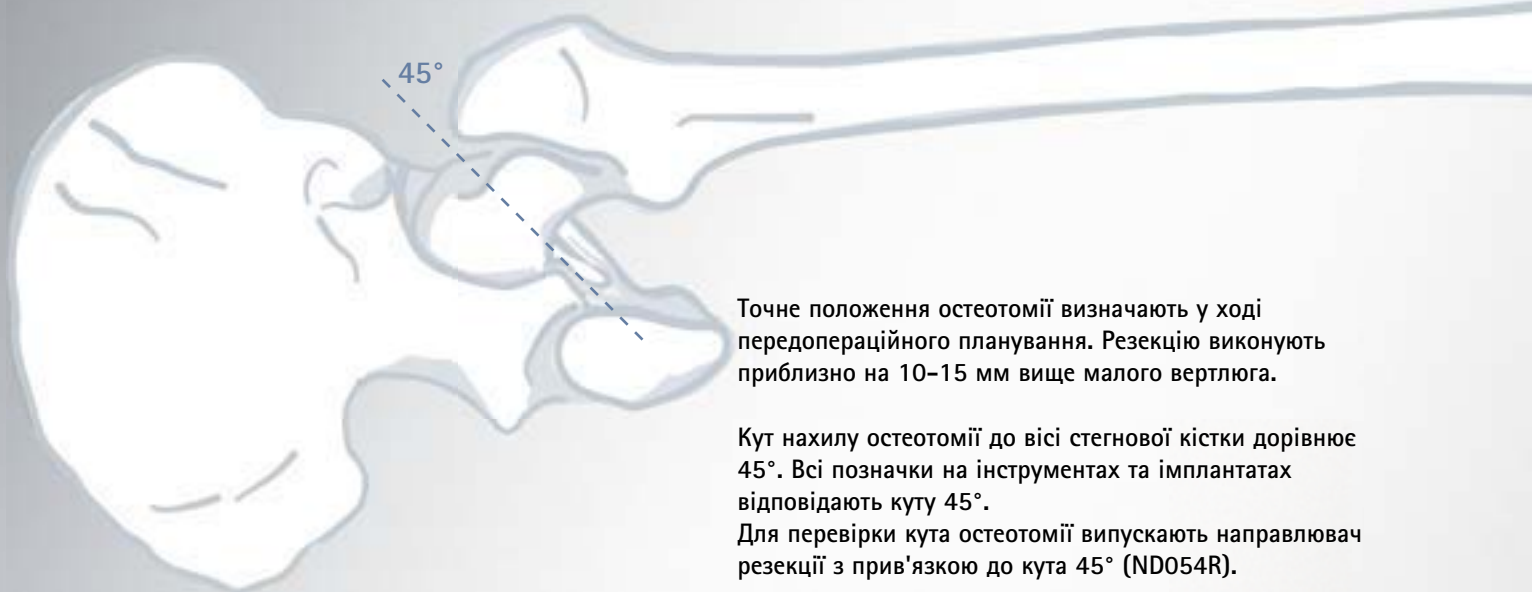
Визначення орієнтирів

Перед виконанням вивиху та резекції голівки стегнової кістки необхідно визначити вертлужні кісткові орієнтири. За результатами передопераційних та інтраопераційних вимірювань цих орієнтирів можна стежити за змінами довжини ноги. Метою є досягнення довжини ноги, визначеної у ході передопераційного планування.

Хірургічна техніка Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу

1. Остеотомія



Точне положення остеотомії визначають у ході передопераційного планування. Резекцію виконують приблизно на 10–15 мм вище малого вертлюга.

Кут нахилу остеотомії до вісі стегнової кістки дорівнює 45°. Всі позначки на інструментах та імплантатах відповідають куту 45°.

Для перевірки кута остеотомії випускають направлявач резекції з прив'язкою до кута 45° (ND054R).

2. Відкриття стегового каналу



Стегновий канал можна відкрити за допомогою бокс-остеотому (NT903R). Остеотом можна прикріпити до підходящого тримача остеопрофайлера.

Бокс-остеотом розташовують постеро-латерально під бажаним кутом антеторсії. Далі цей бокс-остеотом вводять аж до утворення отвору стегового каналу, достатнього для подальшої підготовки за допомогою римера.

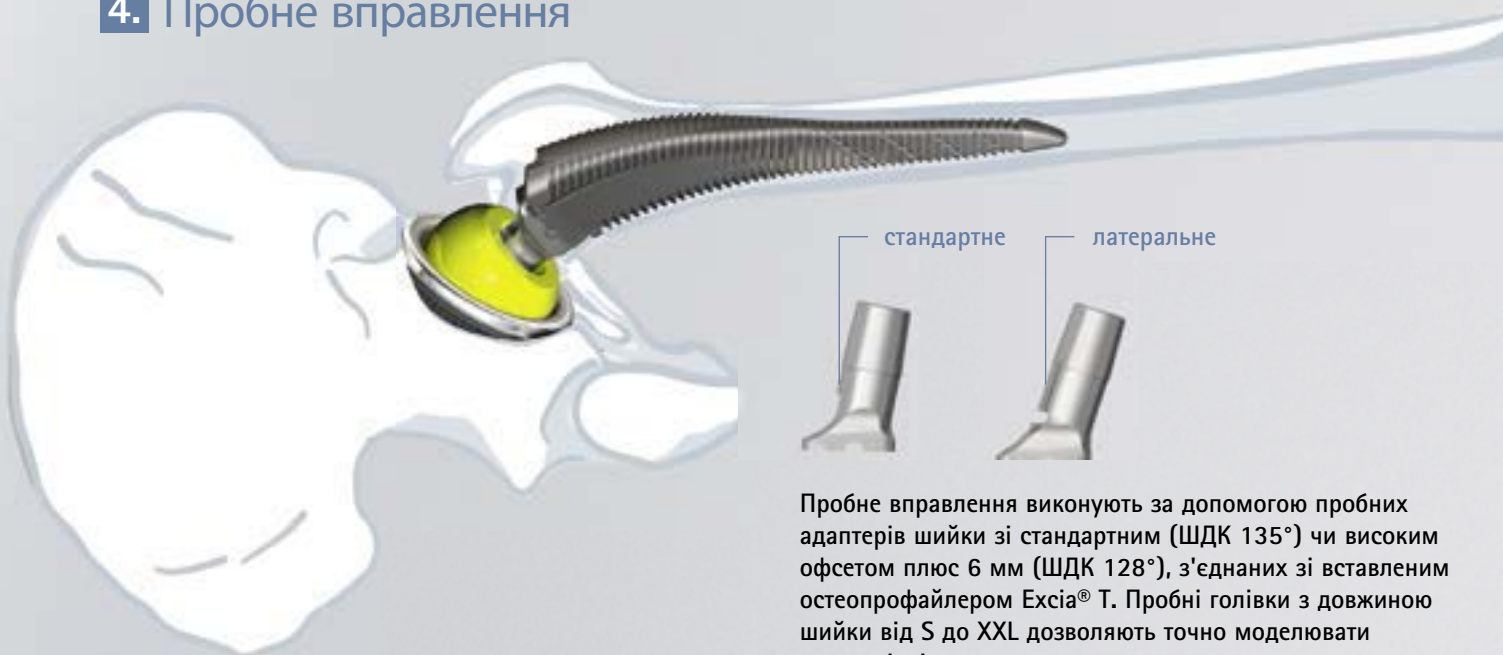
3. Остеотомія



Стегновий канал обробляють за допомогою остеопрофайлерів у порядку зростання розміру до досягнення доброї стабільності і глибини проникнення остеопрофайлера до лінії резекції.

Примітка: щоб не змінити кут антеторсії стегнової кістки і не відкрити ложе імплантату у проксимальній зоні надто широко, необхідно уникати перевірок стабільності шляхом обертання остеопрофайлера.

4. Пробне вправлення



Пробне вправлення виконують за допомогою пробних адаптерів шийки зі стандартним (ШДК 135°) чи високим офсетом плюс 6 мм (ШДК 128°), з'єднаних зі вставленим остеопрофайлером Excia® T. Пробні голівки з довжиною шийки від S до XXL дозволяють точно моделювати геометрію імплантату.

Хірургічна техніка Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглобу

5.a Безцементні протези Excia® T – імплантація

Для безцементної імплантації Excia® T підбирають відповідний розмір імплантату, що відповідає розміру останнього використаного остеопрофайлера.

Залежно від типу доступу використовують вигнутий (ND945R) чи прямий імпактор (ND944R). Ці інструменти дозволяють зафіксувати імплантат у обертально-стабільному положенні.



5.6 Цементна Excia® T – імплантація

Для імплантації з кістковим цементом розмір імплантату підбирають з огляду на розмір останнього використаного остеопрофайлера, а також бажану номінальну товщину цементної мантії. На упаковці кожного цементного імплантату Excia® T зазначений розмір відповідного центратора.

В разі дистально розширеного стегнового каналу після вимірювання ширини каналу можна скористатися більшим центратором, щоб досягти відповідності дистального каналу.

Розмір остеопрофайлера	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Цементна Excia® T	10		12		14		16		18		20
Центратор Ø мм	8		9		10		11		12		13
Цементна мантія мм	1	1.5	1	1.5	1	1.5	1	1.5	1	1.5	1



Огляд позицій Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглоба



Безцементна Excia® T

Розмір	Стандартний T	Латеральний TL
8	NU208T	NU228T
9	NU209T	NU229T
10	NU210T	NU230T
11	NU211T	NU231T
12	NU212T	NU232T
13	NU213T	NU233T
14	NU214T	NU234T
15	NU215T	NU235T
16	NU216T	NU236T
17	NU217T	NU237T
18	NU218T	NU238T
19	NU219T	NU239T
20	NU220T	NU240T

ISOTAN_F



Цементна Excia® T

Розмір	Стандартний T	Латеральний TL
10	NU270K	NU290K
12	NU272K	NU292K
14	NU274K	NU294K
16	NU276K	NU296K
18	NU278K	NU298K
20	NU280K	NU300K

ISODUR_F



Дистальний центратор

мм	Центратор
8	NK088
9	NK089
10	NK090
11	NK091
12	NK092
13	NK093
14	NK094
15	NK095
16	NK096
17	NK097
18	NK098

PMMA



Корек IMSET

мм	Корек
8	NK908
10	NK910
12	NK912
14	NK914
16	NK916
18	NK918

Склад:

50% Желатин (свинячий)
30% Гліцерин
20% Водаг
2% Метилпарагідро-ксибензоат

Матеріали імплантату:

Plasmapore® Чистий титан (Ti/ISO 5832-2)
ISOTAN_F Титановий кувальний сплав (Ti6Al4V/ISO 5832-3)
ISODUR_F Кобальто-хромовий кувальний сплав (CoCrMo/ISO 5832-12)
PMMA Поліметилметакрилат



12/14

Керамічні голівки

Розмір	28 мм	32 мм	36 мм	40 мм
S	NK460D	NK560D	NK650D	NK750D
M	NK461D	NK561D	NK651D	NK751D
L	NK462D	NK562D	NK652D	NK752D
XL	–	NK563D	NK653D	NK753D

Bioloх® delta



12/14

Металічні голівки

Розмір	28 мм	32 мм	36 мм	40 мм
S	NK429K	NK529K	NK669K	NK769K
M	NK430K	NK530K	NK670K	NK770K
L	NK431K	NK531K	NK671K	NK771K
XL	NK432K	NK532K	NK672K	NK772K
XXL	NK433K	NK533K	NK673K	NK773K

ISODUR® F



Матеріали імплантату:

Bioloх® delta алюміній-оксидна матрична кераміка (Al₂O₃/ZiO₂/ISO 6474-2)

ISODUR® F кобальто-хромовий кувальний сплав (CoCrMo/ISO 5832-12)

Огляд позицій Aescular® Excia® T

Система ендопротеза кульшового суглоба



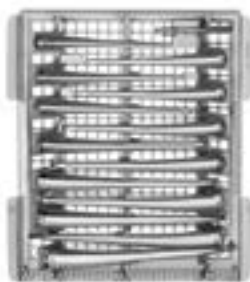
Базовий набір Excia® T NT900

Включає:			
Ящик Excia® T	NT901R	Пробна голівка протеза, S, 32 мм	NT366
Графічний шаблон для NT901R	TF109	Пробна голівка протеза, M, 32 мм	NT367
Кришка для OrthoTray	JA455R	Пробна голівка протеза, L, 32 мм	NT368
Екстракційний адаптер Excia® T	NT904R	Пробна голівка протеза, XL, 32 мм	NT369
Пробна шийка Excia® T 12/14	NT905R	Пробна голівка протеза, XXL, 32 мм	NT370
Пробна шийка Excia® TL 12/14	NT906R	Пробна голівка протеза, S, 36 мм	NT376
Імпактор голівки	ND060	Пробна голівка протеза, M, 36 мм	NT377
Розпорка для тримачів остеопрофайлерів	ND017R	Пробна голівка протеза, L, 36 мм	NT378
Пробна голівка протеза, S, 28 мм	NT356	Пробна голівка протеза, XL, 36 мм	NT379
Пробна голівка протеза, M, 28 мм	NT357	Пробна голівка протеза, XXL, 36 мм	NT380
Пробна голівка протеза, L, 28 мм	NT358		
Пробна голівка протеза, XL, 28 мм	NT359		
Пробна голівка протеза, XXL, 28 мм	NT360		

Примітка: контейнером, рекомендованим для базового набору Excia® T Basic Set NT900 є базовий контейнер Aescular Basic 592 x 285 x 153 мм.

Будь ласка, замовляйте окремо:	
Пробна голівка протеза, S, 40 мм	NT386
Пробна голівка протеза, S, 40 мм	NT387
Пробна голівка протеза, S, 40 мм	NT388
Пробна голівка протеза, S, 40 мм	NT389
Пробна голівка протеза, S, 40 мм	NT390

Малий ящик Excia®
T Small Tray



Остеопрофайлер Excia® T	
Остеопрофайлер форми, розмір 8	NT908R
Остеопрофайлер форми, розмір 9	NT909R
Остеопрофайлер форми, розмір 10	NT910R
Остеопрофайлер форми, розмір 11	NT911R
Остеопрофайлер форми, розмір 12	NT912R
Остеопрофайлер форми, розмір 13	NT913R
Остеопрофайлер форми, розмір 14	NT914R
Остеопрофайлер форми, розмір 15	NT915R
Остеопрофайлер форми, розмір 16	NT916R
Остеопрофайлер форми, розмір 17	NT917R
Остеопрофайлер форми, розмір 18	NT918R
Остеопрофайлер форми, розмір 19	NT919R
Остеопрофайлер форми, розмір 20	NT920R
Модульний бокс-остеотом Excia® T	NT903R

Будь ласка, замовляйте окремо:

Excia® T цементна, рентгенографічні шаблони масштабу 1,15:1	NT922
Excia® T цементна, рентгенографічні шаблони масштабу 1,15:1	NT923



Будь ласка, замовляйте окремо:

Прямий інструмент для встановлення	ND844R
Вигнутий інструмент для встановлення	ND845R
Тримач остеопрофайлера для латерального доступу, прямий*	NT001R
Тримач остеопрофайлера для заднього доступу, прямий*	NT002R
Тримач остеопрофайлера для переднього доступу, прямий*	NT003R
Тримач остеопрофайлера для латерального доступу, лівий офсет*	NT004R
Тримач остеопрофайлера для латерального доступу, правий офсет*	NT005R
Тримач остеопрофайлера для переднього доступу, лівий офсет*	NT006R
Тримач остеопрофайлера для переднього доступу, правий офсет*	NT007R
Тримач остеопрофайлера для латерального доступу, прямий*	NT008R
Тримач остеопрофайлера для латерального доступу, лівий офсет*	NT009R
Тримач остеопрофайлера для латерального доступу, правий офсет*	NT010R
Направлявач спилу голівки стегнової кістки під кутом 45°	ND054R

* у ящику можна зберігати три тримача остеопрофайлерів

Aesculap® Plasmafit®

Безцементна система ацетабулярної чашки



Система ацетабулярної чашки

На додачу до компонентів ніжок Excite® T випускають безцементні системи ацетабулярних чашок Plasmadit®.

Поверхня Plasmadit®

Точна структура профілю поверхні Plasmadit® дає хірургові змогу уникнути етапу імплантації пробної чашки в більшості випадків.

Висока інтраопераційна первинна стабільність Plasmadit® зменшує необхідність додаткової фіксації за допомогою гвинтів до окремих випадків, дозволяє виконувати імплантацію за важких умов і полегшує ревізійне лікування.

Підбір вкладишів

Товщина стінок обох лінійок імплантів Plasmadit® дозволяє розширити асортимент суглобів за допомогою вкладишів чашок із високотвердого поліетилену та кераміки.

Plasmadit® Poly

Plasmadit® Poly – спеціальна лінійка імплантованих чашок, розроблена виключно для застосування з поліетиленовими вкладишами, що дозволяє опціонально використовувати корекційні вкладиши.

Plasmadit® Plus

Plasmadit® Plus з керамічних чи поліетиленових матеріалів розробили для комбінованого лікування суглобів. Більша товщина стінок порівняно з Plasmadit® Poly дозволяє виконувати додаткові отвори за необхідності використання гвинтів для губчастої фіксації.

Всі імплантовані чашки Plasmadit® Plus можна комбінувати з модульними поліетиленовими вкладишами Vitelene®, виготовленими з високотвердого поліетилену, стабілізованого вітаміном E.

Додаткова інформація про систему ацетабулярних чашок Plasmadit® наведена в брошурі Aescular O45502.

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

ТОВ «Б.Браун Медикал Україна»
бул. Вацлава Гавела, 6, літера «З»
Бізнес-центр «Престиж-Центр», 6-й поверх
03124, м. Київ, Україна

Ваша лінія прямого зв'язку із Б.Браун
+380 44 351 1130

info.bbmu@bbraun.com

BMR-C-700264

