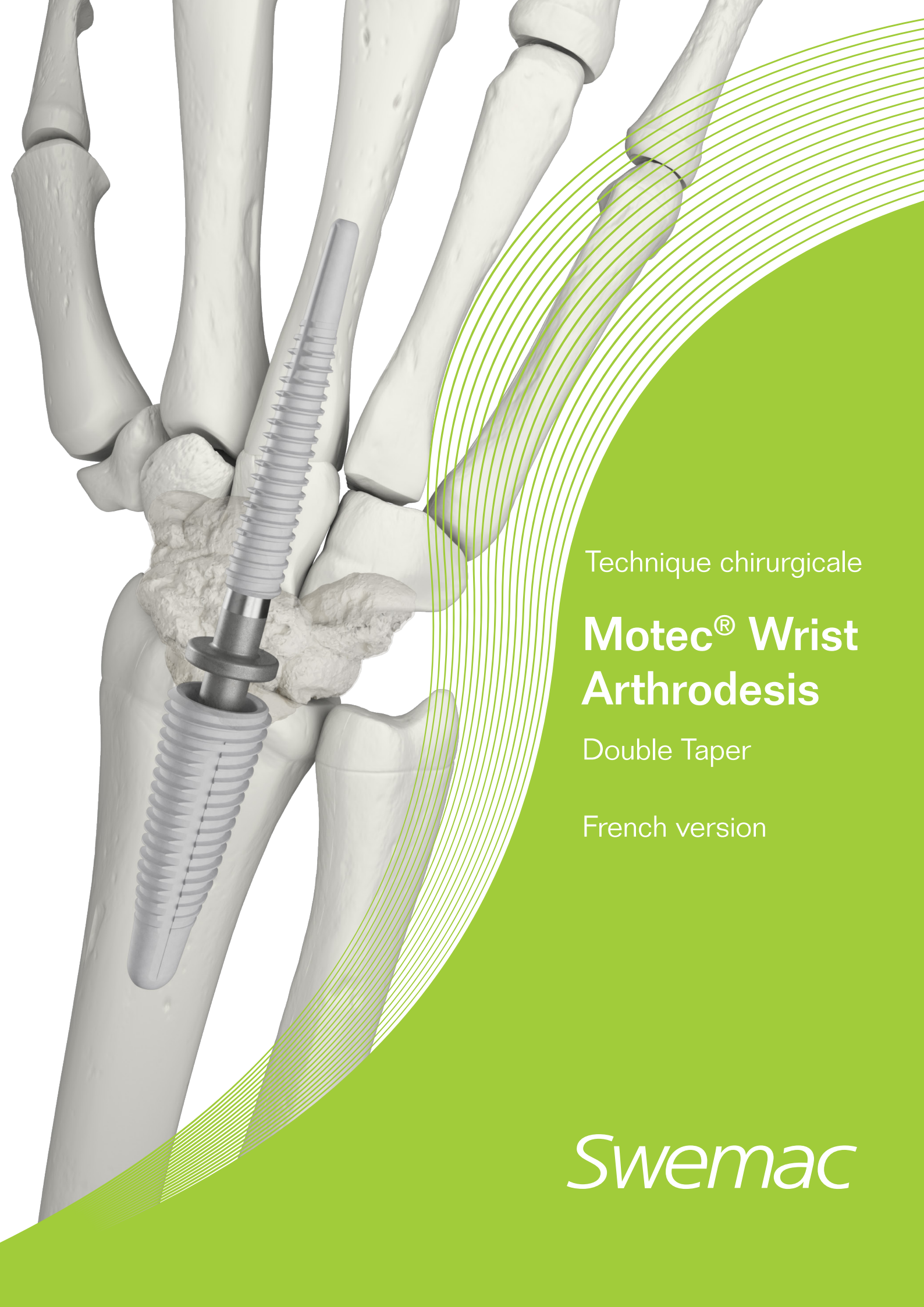




Technique chirurgicale

Motec® Wrist Arthrodesis

Double Taper

French version

Swemac

Motec® Wrist Arthrodesis

Motec® Wrist Arthrodesis est une option de reprise qui a été développée pour permettre de convertir facilement une prothèse de poignet Motec en une arthrodèse totale du poignet intramédullaire.

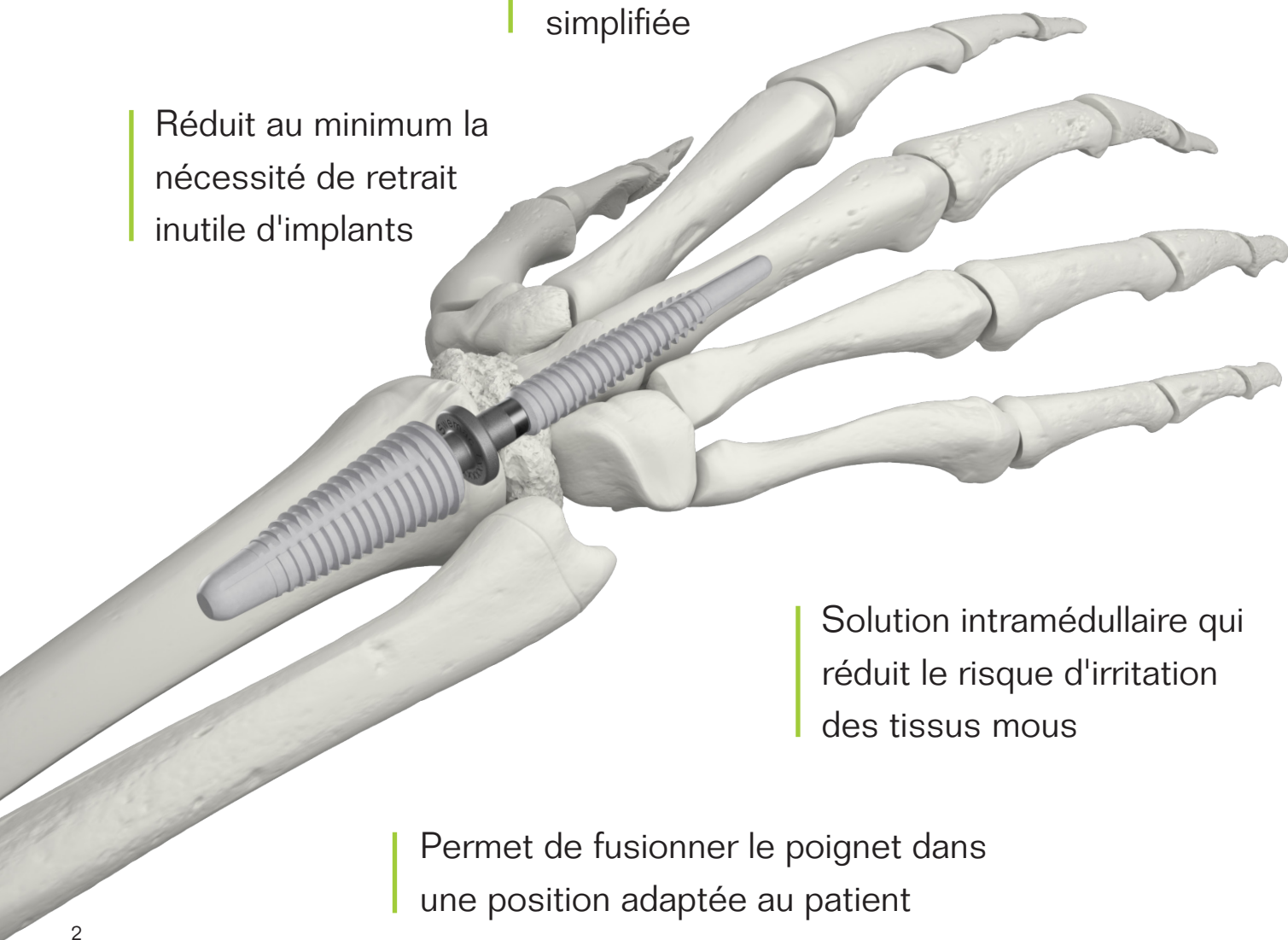
Le retrait inutile d'implants est évitée par l'utilisation des implants Radius et Metacarpal Threaded Implants stables et ostéointégrés préexistants de la prothèse. Cette technique préserve l'os disponible pour l'arthrodèse en réduisant les pertes osseuses qui se produisent habituellement lors du retrait d'implants bien fixés.

Solution de reprise
simplifiée

Réduit au minimum la
nécessité de retrait
inutile d'implants

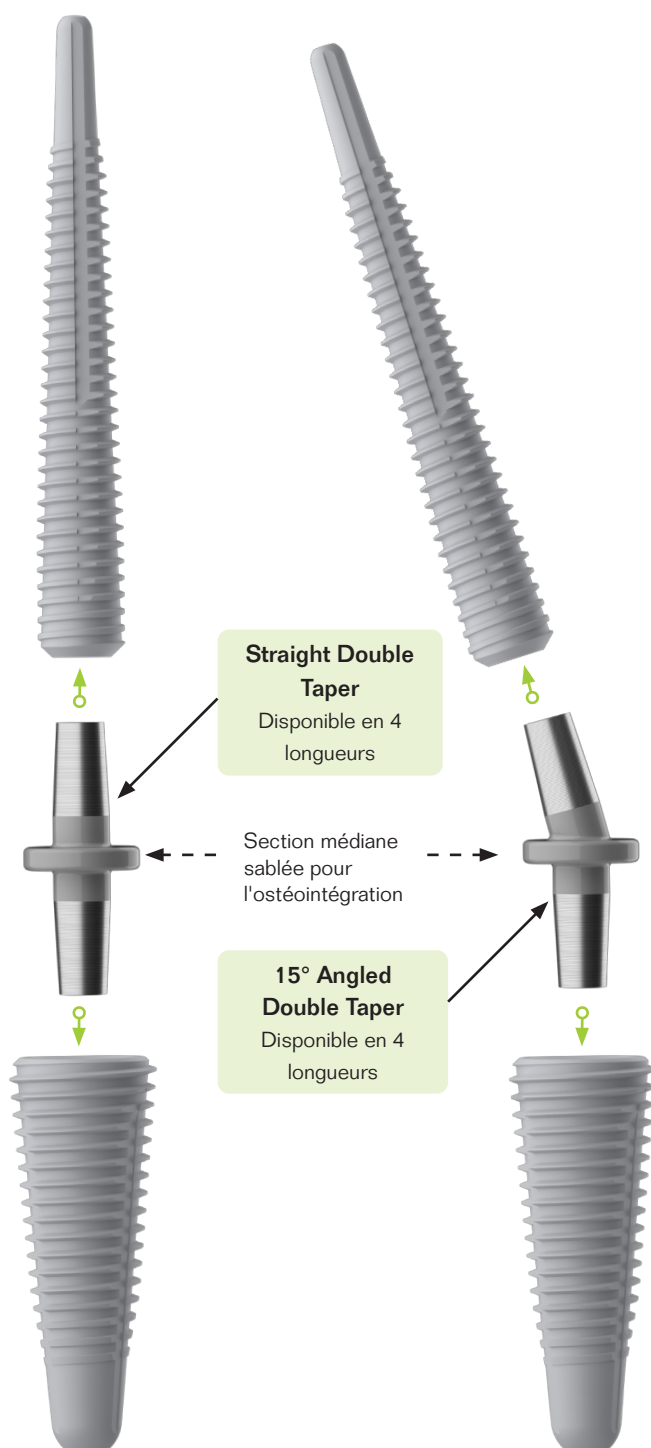
Solution intramédullaire qui
réduit le risque d'irritation
des tissus mous

Permet de fusionner le poignet dans
une position adaptée au patient

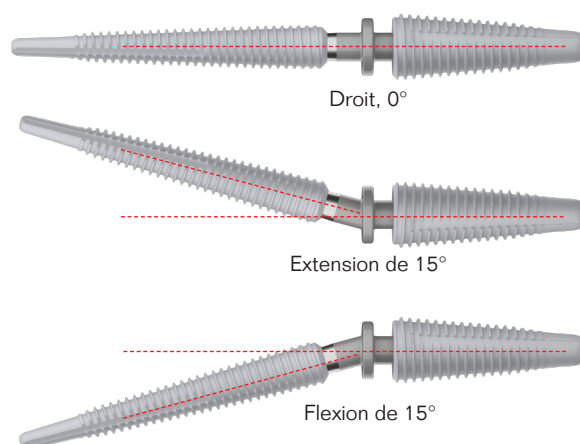


Présentation du produit

Le Radius Cup et la Metacarpal Head sont retirés et les implants filetés stables sont connectés avec un Straight or 15° Angled Double Taper. Il est important de noter que l'implant Double Taper n'est utilisé que pour assurer la fixation initiale. La stabilité à long terme nécessite une fusion réussie du poignet.

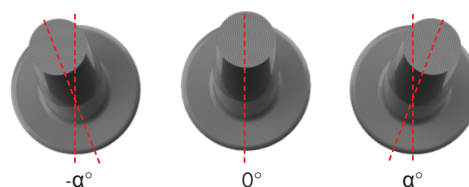


Flexibilité angulaire



Flexibilité rotationnelle

Le Angled Double Taper (double cône angulaire) peut être inséré dans l'implant radial fileté par une légère rotation dans le sens horaire ou antihoraire pour obtenir une certaine déviation du poignet.



Planification préopératoire

L'utilisation en toute sécurité du Motec Wrist System nécessite que le chirurgien possède une connaissance approfondie des indications, contre-indications, implants, instrumentation, techniques chirurgicales et complications postopératoires potentielles. S'agissant du résultat clinique du Motec Wrist System, il est essentiel que les chirurgiens tiennent compte de toutes les étapes de la technique chirurgicale pour obtenir une position optimale du dispositif. Il incombe à tous les chirurgiens de suivre une session de formation organisée par Swemac ou ses partenaires avant d'utiliser le Motec Wrist System.

Tous les instruments nécessaires pour effectuer une chirurgie du poignet Motec doivent être manipulés conformément aux instructions de retraitement de Swemac et leur état d'usure doit être examiné conformément aux instructions d'inspection de Swemac avant et après utilisation (disponibles sur download.swemac.com).

Le chirurgien doit évaluer individuellement chaque patient programmé pour une arthrodèse et choisir l'équipement et le traitement les plus appropriés pour chaque cas.

Indications

L'implant d'arthrodèse du poignet Motec n'est indiqué que lorsqu'une conversion s'impose après l'échec d'une prothèse du poignet Motec.

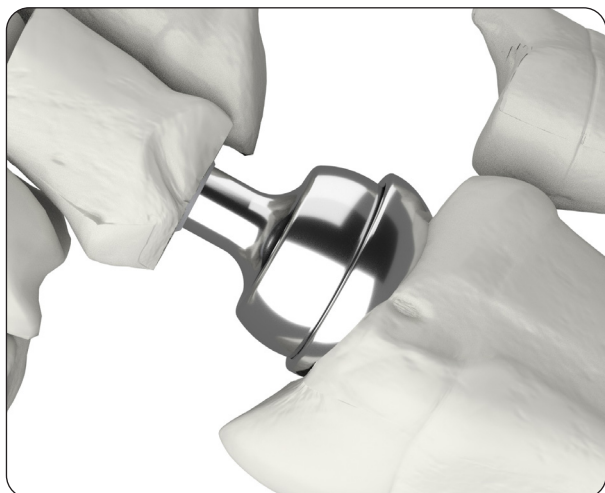
Contre-indications

- Toute infection active ou suspectée, tout sepsis ou toute inflammation au niveau ou autour du site concerné.
- Une sensibilité aux matériaux, documentée ou suspectée.
- Une interférence physique avec d'autres implants lors de l'implantation ou de l'utilisation.
- Une vascularité compromise, un état dermique ou neurovasculaire inadéquat.
- Un capital osseux inapproprié qui ne peut offrir un support et/ou une fixation adaptés du matériel en raison d'une pathologie, d'une infection ou d'une implantation antérieure.
- Tout patient refusant ou incapable de se conformer aux instructions de soins post-opératoires.
- Fractures ouvertes ou infections de l'articulation.
- Toute affection physique, mentale, médicale ou chirurgicale susceptible de compromettre les avantages potentiels de la chirurgie.

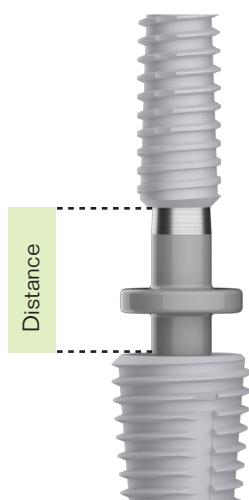
Précautions : Le chirurgien doit informer le patient de l'utilisation, des limites et des effets indésirables possibles des implants. Le patient doit également être averti que les implants/traitements pourraient échouer s'il néglige les instructions de soins postopératoires. Voir la notice d'instructions pour obtenir la liste complète des mises en garde et des précautions.

Technique chirurgicale

1. Spécification de la Motec Wrist Prosthesis et du Double Taper



Pour des informations détaillées sur l'incision et la Motec Wrist Prosthesis, veuillez consulter la technique chirurgicale de la Motec Wrist Prosthesis et la brochure produit du Motec Wrist System.

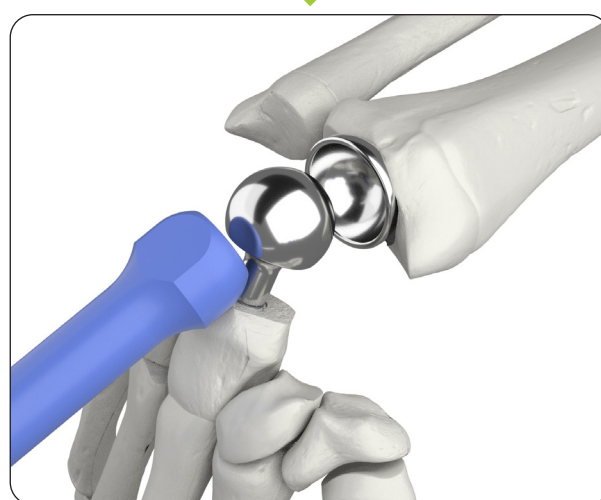


Distance de l'articulation pour Double Taper	Taille du Double Taper	N° de réf.
~ 7 mm	S	41-3001S 41-3101S
~ 11 mm	M	41-3002S 41-3102S
~ 15 mm	L	41-3003S 41-3103S
~ 19 mm	XL	41-3004S 41-3104S

2. Retirer la Metacarpal Head



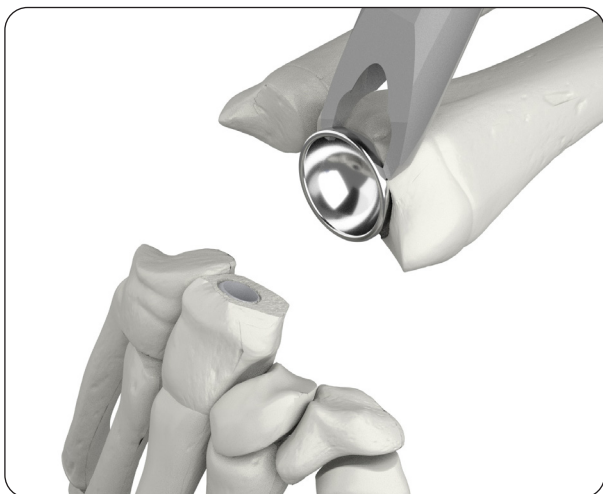
La Metacarpal Head est disloquée de la Radial Cup en appliquant une traction et en fléchissant le poignet.



Le poignet est maintenu en flexion et l'*Impactor (40-1516)* est utilisé pour frapper sous la Metacarpal Head afin de la désengager du Metacarpal III Threaded Implant.

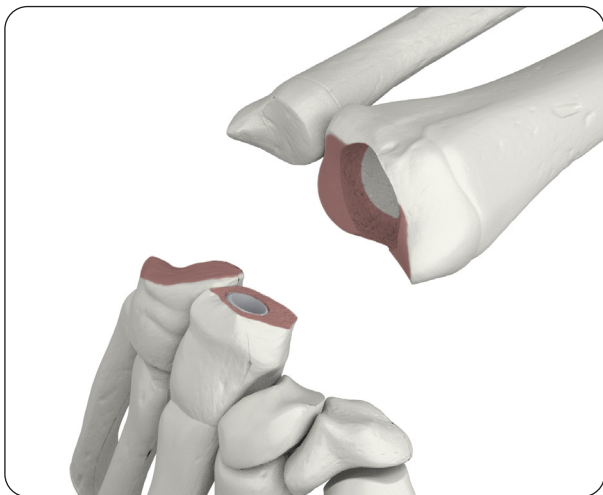
La Metacarpal Head est retirée.

3. Retirer la Radius Cup



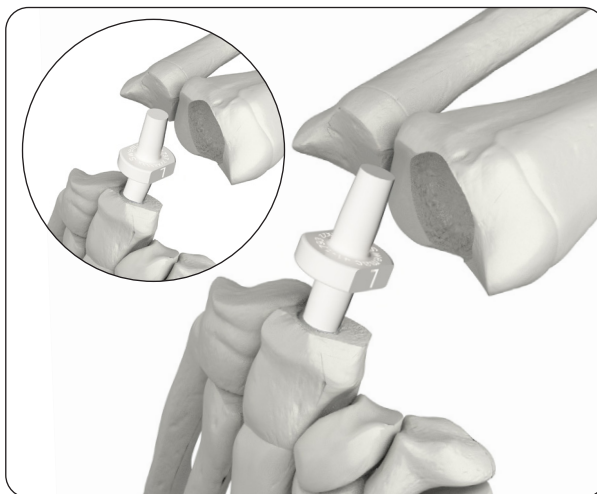
Le *Cup Remover* (40-1519) (compatible avec toutes les cupules) est introduit perpendiculairement au Radius Threaded Implant avec les pointes des griffes placées entre le Radius Threaded Implant et la Radius Cup. Il peut être nécessaire d'enlever une partie de l'os pour accéder au collet de la cupule. Le *Cup Remover* est frappé avec le *Hammer* (52-2211) pour désengager la Radius Cup du Radius Threaded Implant.

La Radius Cup est retirée.

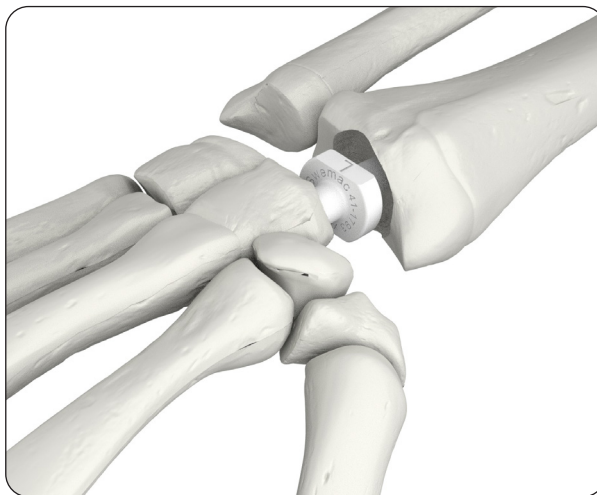


Tout cartilage résiduel et os sclérotique entre les os carpiens et le radius distal sont retirés pour offrir des conditions optimales pour l'arthrodèse du poignet.

4. Insérer les Trials

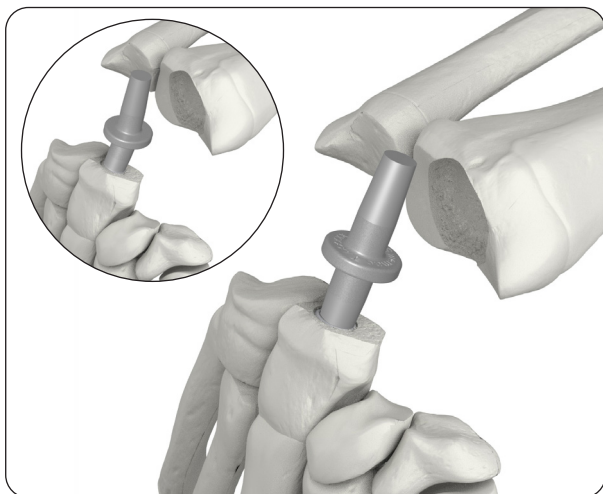


Les Trials sont utilisés pour déterminer la bonne taille d'implant en fonction de l'espace articulaire et de la position souhaitée du poignet. Le 15° Angled Double Taper permet de positionner le poignet en extension ou en flexion ainsi que de le faire pivoter pour obtenir une certaine déviation du poignet. Commencez par insérer le Trial le plus court dans le Metacarpal Threaded Implant distal. N'utilisez pas l'*Impactor* lors de l'insertion du Trial.



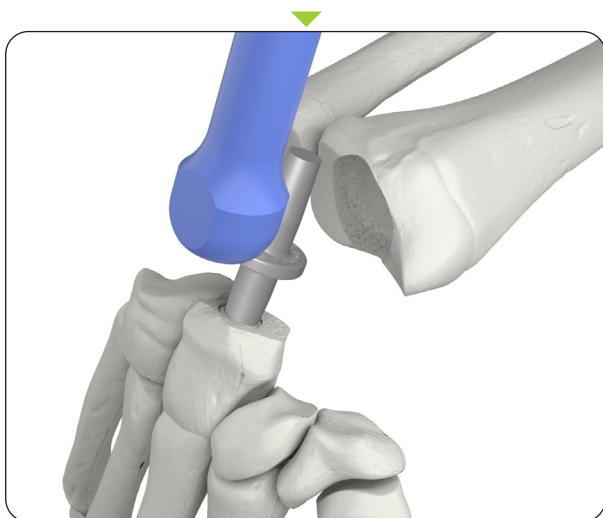
Le Trial est ensuite fixé au Radius Threaded Implant et la tension et la position du poignet sont évaluées. Augmentez la taille du Trial jusqu'à ce que la tension correcte soit atteinte.

5. Insérez le Double Taper dans le Metacarpal Threaded Implant



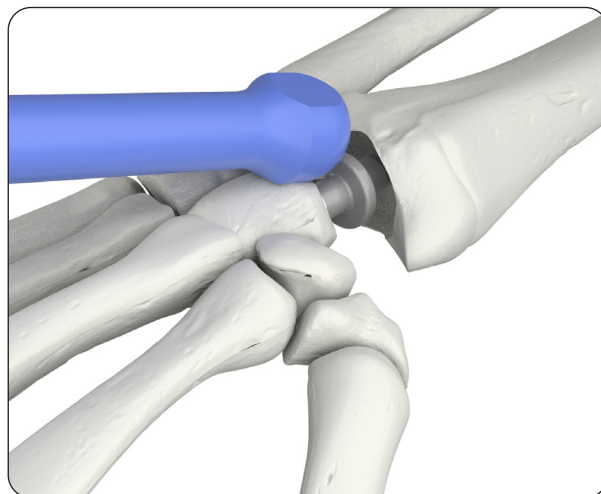
Le Trial est retiré et le cône interne du Metacarpal Threaded Implant distal est nettoyé pour s'assurer qu'il est exempt de débris. L'implant sélectionné est inséré dans le Metacarpal Threaded Implant en veillant à ce que l'orientation de l'implant soit la même que la position déterminée avec le Trial.

Lors de l'utilisation du 15° Angled Double Taper, le côté incliné du cône doit être inséré dans le Metacarpal Threaded Implant.



Note : Commencez toujours par fixer le Double Taper au Metacarpal Threaded Implant. Si l'extrémité proximale est insérée en premier, il sera difficile d'insérer l'extrémité distale par la suite. Utilisez l'*Impactor* afin d'assurer un positionnement ferme.

6. Insérez le Double Taper dans le Radius Threaded Implant



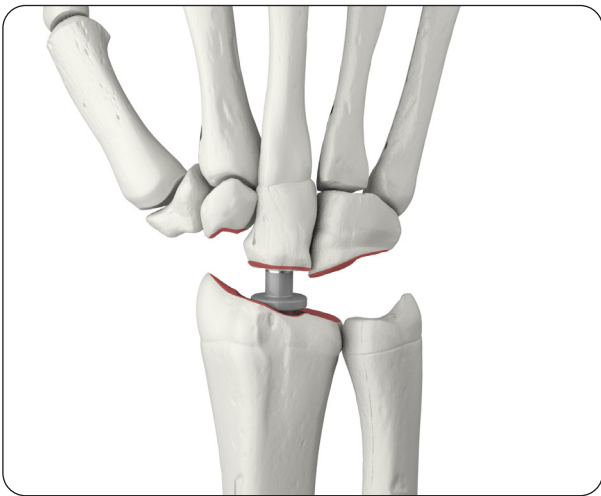
Une fois la fixation distale sécurisée, le cône interne du Radius Threaded Implant est nettoyé pour s'assurer qu'il est exempt de débris. L'extrémité proximale du Taper est ensuite insérée dans le Radius Threaded Implant. L'*Impactor* est utilisé pour obtenir une assise ferme.



Avant de procéder à l'ajout d'une greffe osseuse, assurez-vous que le Double Taper est sécurisé et stable dans les Threaded Implants distaux et proximaux. Le positionnement des implants doit être confirmé à l'aide de la fluoroscopie.

Avertissement: Le fait de ne pas engager fermement les cônes du Angled Double Taper dans les Threaded Implants ou une mobilisation trop précoce peuvent entraîner une rotation involontaire du Angled Double Taper et une arthrodèse dans une position de poignet non souhaitable.

7. Remplissez la cavité du poignet avec de l'os



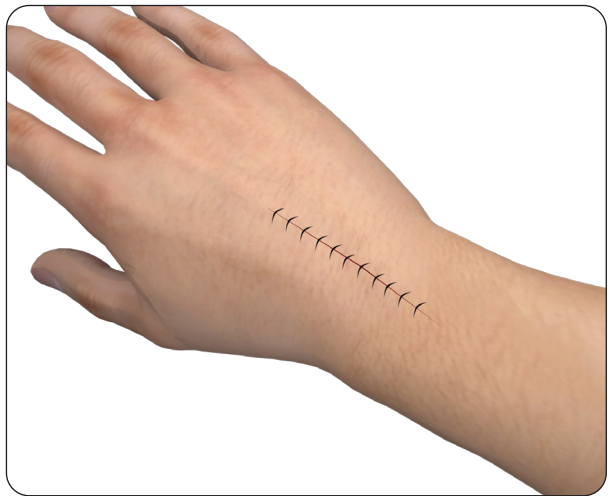
Assurez-vous que tout le cartilage et l'os cortical sous-chondral ont été retirés aux niveaux proximal et distal, y compris entre les petits os de l'articulation (comme pour la préparation traditionnelle d'une arthrodèse du poignet). Toutes les surfaces osseuses doivent être spongieuses.



Remplissez la cavité du poignet avec une greffe osseuse afin de créer une stabilité maximale et des conditions optimales pour la fusion.

Note : Le Double Taper Implant n'est utilisé que pour assurer la fixation initiale. La stabilité à long terme nécessite une fusion osseuse réussie du poignet.

8. Fermeture



La capsule dorsale est fermée. Le rétinaculum des extenseurs est suturé.

Soins postopératoires

Les soins postopératoires sont importants. La formation, l'expérience et l'avis professionnel du chirurgien guideront le choix des soins postopératoires les plus appropriés en fonction des besoins spécifiques du patient. Le plan postopératoire après l'implantation d'une Motec Wrist Arthrodesis doit se concentrer sur une stratégie d'immobilisation appropriée du poignet pour permettre une fusion complète. Étant donné que les implants Double Taper ne sont utilisés que pour assurer la fixation initiale, la stabilité à long terme du poignet nécessite une fusion osseuse réussie.

Une attelle en plâtre est couramment utilisée pendant la période postopératoire initiale (jusqu'au retrait des sutures), après quoi l'immobilisation dans un plâtre est maintenue pendant un minimum de 8 semaines. Une immobilisation dans un plâtre qui permet une rotation libre de l'avant-bras et une fonction des doigts est recommandée. Un plan de rééducation personnalisé pour maintenir la mobilité des doigts, de l'avant-bras, du coude et de l'épaule est recommandé.

Un suivi, y compris des radiographies, est recommandé pour confirmer la position correcte du Double Taper et la fusion osseuse. Il convient d'éviter de porter du poids avec le poignet jusqu'à ce que la fusion osseuse soit intervenue.

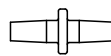
Information produits

Implants

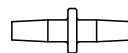
Straight Double Taper Short	41-3001S
-------------------------------	----------



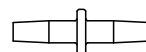
Straight Double Taper Medium	41-3002S
--------------------------------	----------



Straight Double Taper Long	41-3003S
------------------------------	----------



Straight Double Taper Extra Long	41-3004S
------------------------------------	----------



15° Angled Double Taper Short	41-3101S
---------------------------------	----------



15° Angled Double Taper Medium	41-3102S
----------------------------------	----------



15° Angled Double Taper Long	41-3103S
--------------------------------	----------



15° Angled Double Taper Extra long	41-3104S
--------------------------------------	----------



Trials

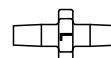
Trial - Straight Double Taper Short	41-1791
---------------------------------------	---------



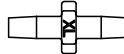
Trial - Straight Double Taper Medium	41-1792
--	---------



Trial - Straight Double Taper Long	41-1793
--------------------------------------	---------



Trial - Straight Double Taper Extra Long	41-1794
--	---------



Trial - Angled Double Taper 15° Short	41-1795
---	---------



Trial - Angled Double Taper 15° Medium	41-1796
--	---------



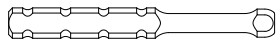
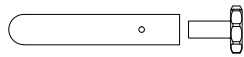
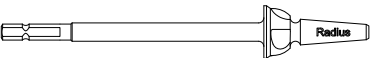
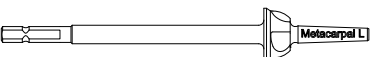
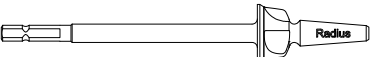
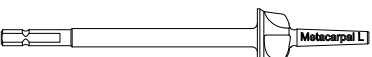
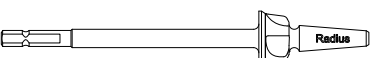
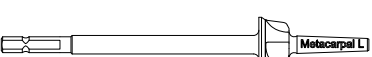
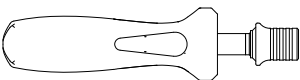
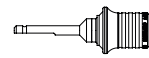
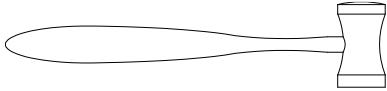
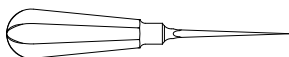
Trial - Angled Double Taper 15° Long	41-1797
--	---------



Trial - 15° Angled Double Taper Extra Long	41-1798
--	---------



Instruments

Hohmann Capitrate Retractor	40-1503	
Screwdriver 3.5 mm Hex with Quick-Lock	40-1513	
Impactor	40-1516 ●	
Guide Wire T-handle	40-1518	
Cup Remover	40-1519 ●	
Cannulated Drill for Radius 32-50 mm	40-1546	
Cannulated Drill for Radius 56-86 mm	40-1547	
Cannulated Drill for Metacarpal III Large 45-70 mm	40-1551	
Cannulated Drill for Metacarpal III Small 45-70 mm	40-1552	
Guide Wire with Sharp Tip Ø2 mm	40-1561	
Guide Wire with Round Tip Ø2 mm	40-1563	
Radius Spherical Drill Ø15 mm	40-1567	
Radius Spherical Drill Ø15 mm For Metal Cup and Metacarpal Threaded Implant, L	40-1574	
Radius Spherical Drill Ø15 mm For PE Cup	40-1568	
Radius Spherical Drill Ø15 mm For PE Cup and Metacarpal Threaded Implant, L	40-1569	
Radius Spherical Drill Ø15 mm For PEEK Cup	40-1572	
Radius Spherical Drill Ø15 mm For PEEK Cup and Metacarpal Threaded Implant, L	40-1576	
Handle Tri-Lobe with Quick-Lock	45-2585	
Handle Tri-Lobe with Ratchet (optional)	40-2593	
Adapter, from AO male to Tri-Lobe female (optional)	40-5000	
Hammer	52-2211 ●	
Awl	62-3070	
Instrument Tray and Lid	40-2600	

Notice d'utilisation

Pour la dernière version de la notice d'utilisation, rendez-vous sur
download.swemac.com/motec-wrist-system

Swemac

Motec® Wrist Arthrodesis

Fabricant: **Swemac Innovation AB**  2862
Cobolgatan 1 • SE-583 30 Linköping, Suède
 +46 13 37 40 30 • info@swemac.com
www.swemac.com

P270-28-2-ARTHRODESIS-FR-20260209

Traduction de: P270-28-2-ARTHRODESIS-20260123

Cette technique chirurgicale est applicable aux versions de dispositifs portant le marquage CE conformément à la MDD (directive 93/42/CEE) et conformément au MDR (règlement (UE) 2017/745).