

ACTIVMOTION

LATERAL ÖFFNENDE, DISTALE FEMUROSTEOTOMIE



NEWCLIP-TECHNICS

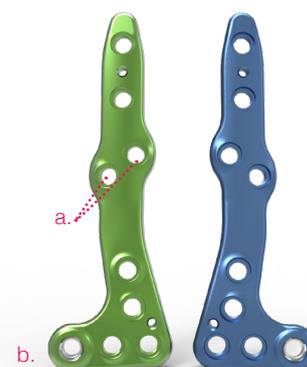
➤ **Indikationen:** Die Implantate des Sortiments Activmotion sind für Knieosteotomien bei Erwachsenen bestimmt.

Kontraindikationen:

- Schwere Gefäßverschleiß, Knochendevitalisierung.
- Schwangerschaft.
- Akute oder chronische lokale oder systemische Infektionen.
- Mangelnde Muskel-Haut-Abdeckung, schwere, den Fokus berührende Gefäßkrankheit.
- Knochenveränderung, die keinen richtigen Halt der Implantate im Knochen ermöglicht.
- Muskeldefizit, neurologische Ausfälle oder Verhaltensstörungen, die das Implantat einer anormalen mechanischen Belastung aussetzen könnten.
- Allergie gegenüber einem der verwendeten Materialien oder Empfindlichkeit gegenüber Fremdkörpern.
- Schwerwiegende Probleme mit fehlender Compliance, mentalen oder neurologischen Erkrankungen, Unfähigkeit, den postoperative Pflegeanweisungen Folge zu leisten.
- Instabile körperliche und/oder mentale Verfassung.

TECHNISCHE EIGENSCHAFTEN

- **Anatomisches, asymmetrisches Implantat** (grün anodisiert für rechts und blau anodisiert für links)
- 2 «offset» Schraubenlöcher proximal der Osteotomie um die mechanischen Eigenschaften des Konstrukts zu verbessern und um einen Korrekturverlust zu verhindern (a)
- 8 monoaxiale **winkelstabile Schrauben** (Oneclip)
- 1 **polyaxiale Schraube** (DTS) um die interkondyläre Einkerbung zu verschonen, falls notwendig (b), 25° mögliche Fixationsvariation durch des DTS-System.



ARTIKELNUMMERN

ACTIVMOTION INSTRUMENTE

Art.-Nr.	Bezeichnung	Qty
ANC024	Handgriff für Metallkeile und Schnittlehre	2
ANC119-SK	3.0 mm Schnellkupplung für Inbus Schraubendreher	2
ANC120-US	4.2 mm Kopfraumfräse mit US Schnellkupplung	1
ANC210	Längenmaß für 4.5mm Schrauben	1
ANC211	4.0mm Bohrer mit AO-Ansatz	2
ANC212	4.0mm Bohrhülse DTS Trauma	2
ANC235	HTO Zangen	1
ANC312	3.0 mm Inbus Schraubendreher mit AO-Ansatz	1
ANC352	6.0mm US Handgriff mit AO-Ansatz	2
ANC785	2.2mm Pin-Führung	1
33.0222.150	Steinmann Pin 2.2mm L150mm	3

LATERAL ÖFFNENDE DFO-PLATTE

Art.-Nr.	Bezeichnung
JATDL1-ST	Lateral öffnende DFO Platte, rechte, Gr.1 - STERIL
JATGL1-ST	Lateral öffnende DFO Platte, links, Gr. 1 - STERIL

WINKELSTABILE SCHRAUBE DTS® Ø 4.5 MM*

Art.-Nr.	Bezeichnung
ST4.5Lxx-ST	Gewindeschneidende Schraube DTS® Ø4.5 mm - STERIL von 30-90mm (in 5mm Schritten)

KEIL FÜR OPENING-WEDGE-OSTEOTOMIE

ANC019	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 6 mm Höhe	1
ANC020	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 8 mm Höhe	1
ANC021	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 10 mm Höhe	1
ANC022	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 12 mm Höhe	1
ANC023	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 14 mm Höhe	1
ANC025	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 16 mm Höhe	1
ANC860	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 18 mm Höhe	1
ANC911	Metallkeile für knienähe Osteotomie e.g. 20 mm Höhe	1

ENTFERNUNGSKIT

Falls Sie ACTIVMOTION Implantate entfernen müssen, bestellen Sie bitte das **Newclip Technics** Entfernungskit, das folgende Instrumente beinhaltet:

- ANC119-SK: Inbus-Schraubendreher 3.0 mm mit US-Anschluss,
- ANC352: Schraubendreher Handgriff mit US-Anschluss,
- ANC312: Inbus-Maschinenansatz 3.0 mm (mit AO-Anschluss).

OP-ANLEITUNG



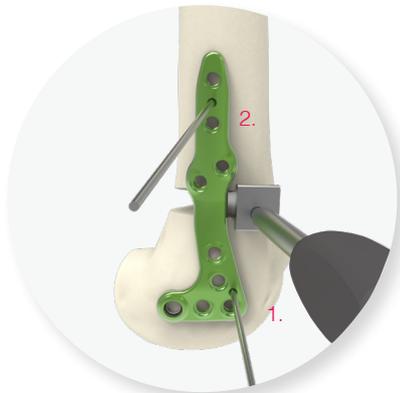
1. Durchführung der Osteotomie mit einer oszillierenden Säge: der Schnitt beginnt 30mm vom Ansatz des lateralen Kollateralbands entfernt, und endet ca. 10mm vor der medialen Kortikalis.



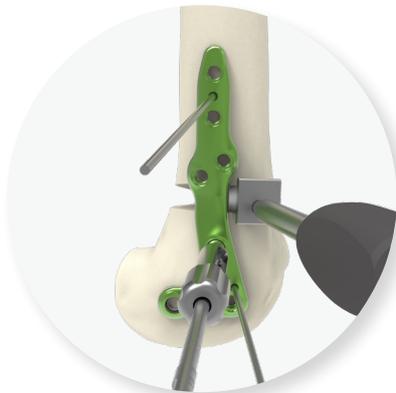
2. Einführen von Metallkeilen in ansteigender Größe bis die gewünschte Korrektur erreicht ist. Die laterale Oberfläche des Femurs bleibt dabei erhalten. Nachdem der passende Keil eingebracht wurde, wird die erreichte Korrektur während der Osteosynthese gesichert.



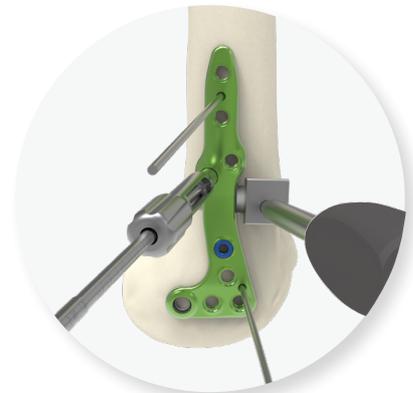
3. Positionierung der Platte auf der lateralen Oberfläche des distalen Femurs. Das polyaxiale Loch muss im Bereich des Ansatzes des lateralen Kollateralbandes positioniert werden.



4. Stabilisierung der Platte mit zwei Steinmann Pins 33.0222.150. Einbringen des 1. Pins 33.0222.150 im distalen Teil (1), dann Einbringen des des 2. Pins 33.0222.150 im proximalen Teil (2), so dass die Platte entlang der femoralen Diaphyse platziert ist.



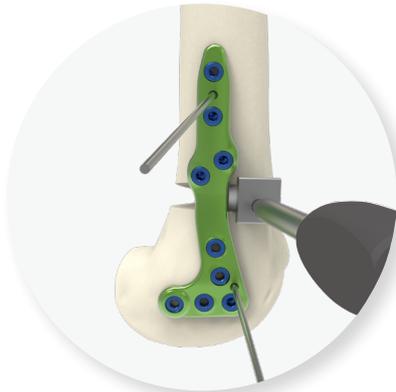
5. Eindrehen der ersten 4.0mm Bohrhülse ANC212 in der Loch unterhalb/distal der Osteotomie. Dann 4.0mm Bohrung mit Bohrer ANC211. um das Einbringen der winkelstabilen 4.5mm Schrauben ST4.5Lxx-ST zu erleichtern mit Kopffräse ANC120-US die erste Kortikalis weiter schwächen. Anschließendes Einbringen der 4.5mm Schraube ST4.5Lxx mit Schraubendreher ANC119-SK.



6. Ähnlicher Ablauf für die Einbringung der 4.5mm Schraube ST4.5Lxx in das Loch oberhalb/proximal der Osteotomie. Entfernung der beiden Drähte 33.0222.150.



7. Indrehen der 4.0mm Bohrhülse ANC212 in das polyaxiale Plattenloch. Falls notwendig, kann die Richtung der Bohrung verändert werden. Bohrung mit 4.0mm Bohrer ANC211. Bestimmung der Schraubenlänge direkt am Ende der Bohrhülse mittels Skala auf dem Bohrerschaft. Um die Einbringung der 4.5mm winkelstabilen Schrauben (ST4.5Lxx-ST) zu erleichtern unter Verwendung der Kopffräse ANC120-US die Kortikalis weiter schwächen. Anschließendes Einbringen der winkelstabilen Schrauben ST4.5Lxx-ST mit dem Schraubendreher ANC119-SK.



8. Wiederholung der vorhergehenden Schritte um die verbleibenden 4.5mm Schrauben ST4.5Lxx einzubringen.

Das Konstrukt ist komplettiert, sobald der Metallkeil entfernt wurde.



Endergebnis

