

ARX ANKLE SYSTEM

Placa de Fíbula Distal 2.8 / 3.5



next
IMPLANTES

RIO DE JANEIRO - RJ



JEILMEDICAL

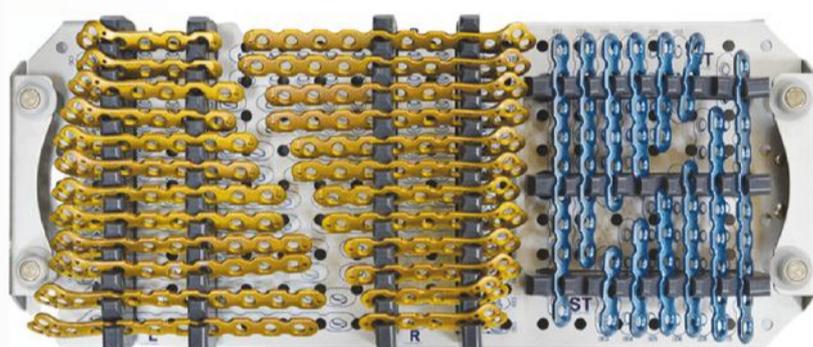
ARX ANKLE SYSTEM

Placa de Fíbula Distal 2.8 / 3.5

INDICAÇÕES

Placa de fíbula ARIX é indicado para as seguintes condições:

- Fraturas maleolares laterais AO-OTA 44 B (trans-sindesmóticas), C (supra-sindesmóticas).
- Não-uniões após fixação de fratura maleolar lateral.
- Estabilização de osteotomias da região metafisária e diafisária da fíbula distal, especialmente em osso osteoporótico.

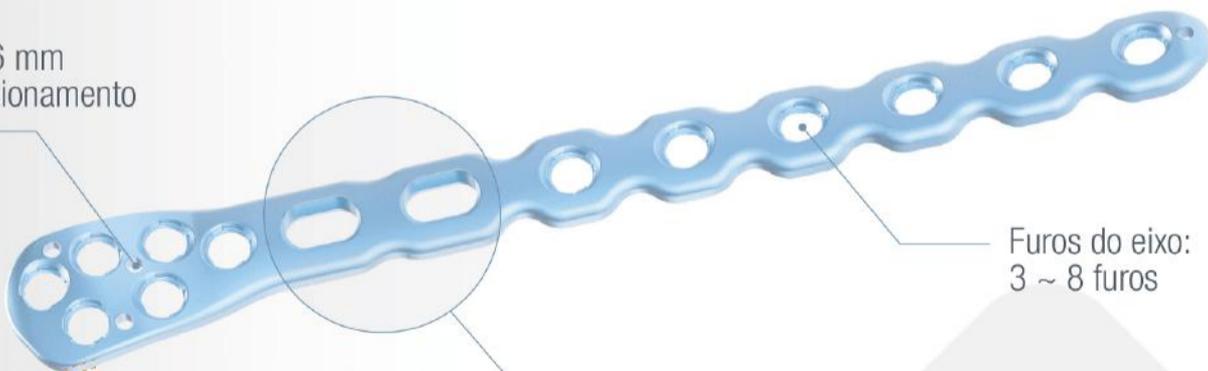


CARACTERÍSTICAS GERAIS

Placa lateral distal da fíbula

Furo para 1,6 mm pino de posicionamento

Minimizado espessura distal menos do que 1,3 milímetros



Furos do eixo: 3 ~ 8 furos

Furos oblongos para inserção do parafuso da sindesmose

CARACTERÍSTICAS GERAIS

- Anatomicamente pré-contornado.
- Perfil baixo com 2,0 mm de espessura.
- Sem saliência da cabeça do parafuso evita irritação.
- Quatro opções em tipos e tamanhos de parafusos.
- Parafusos de bloqueio e corticais.
- 2,8 mm ou 3,5 mm de diâmetro do parafuso.
- 2,8 mm ou 3,5 mm de diâmetro do parafuso.
- Comprimento das placas com 3 a 8 furos para parafusos no eixo.



O orifício do parafuso cônico permite que os cirurgiões controlem a trajetória apropriada para a fixação do parafuso da sindesmose.

CARACTERÍSTICAS GERAIS

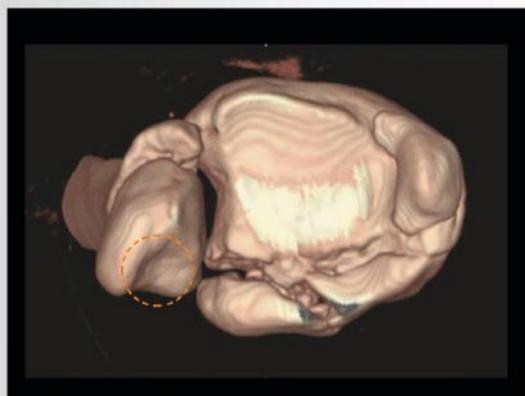
A forma refinada da cabeça da placa é baseada na anatomia óssea.

- A extremidade póstero-inferior da fíbula distal corresponde ao recesso do ligamento talo-fibular posterior (PTFL).
- Os orifícios dos parafusos sobre o ligamento talo-fibular posterior (PTFL) são redundantes devido à sua espessura que só permite a colocação de parafusos muito curtos.
- Nenhuma penetração do parafuso no recesso do ligamento PTF minimiza a irritação dos tecidos moles e o dano potencial da cartilagem articular.

Vista lateral



Vista inferior



Recesso do ligamento talo-fibular posterior

Resultado clínico



CARACTERÍSTICAS GERAIS

- Parafuso STARIX com função de auto-retenção.
- Rebaixo interno T10 de acordo com padrão internacional.
- Minimiza o risco de ressalto e quebra de recesso.
- Permite maior transmissão de torque.
- Função de auto-retenção ideal obtida através de usinagem de precisão.
- Interface de travamento variável com parafuso de bloqueio.
- Inserção de parafuso poliaxial.
- Faixa de ângulo: $\pm 15^\circ$.
- Interface de bloqueio de placa-parafuso.



Opções de parafuso

com STARIX Pick-up (T10)



Bloqueio $\varnothing 2,8$ mm



Bloqueio $\varnothing 3,5$ mm



Cortical $\varnothing 3,5$ mm



Função de auto-retenção do parafuso STARIX. Permite fácil retirada do parafuso da caixa e evita que o parafuso caia.

Instrumento - Manga de Perfuração de Ângulo Variável



A manga de broca de ângulo variável permite que os cirurgiões insiram parafusos de bloqueio com ângulo preferido na faixa de $\pm 15^\circ$.



O manípulo da manga de perfuração facilita o encaixe da manga de perfuração nos orifícios dos parafusos. Monte a alça da luva na luva de perfuração. Assim que a guia da broca estiver encaixada no orifício do parafuso, girando-a no sentido horário, desconecte a alça da manga da broca simplesmente puxando-a para fora.



Visualização do C-arm



Manga de broca de ângulo variável 111-172



Punho de manga de broca de ângulo variável 111-157

TÉCNICA CIRÚRGICA

1. Posicionamento e exposição do paciente

Posicione o paciente em decúbito dorsal e faça uma incisão cirúrgica reta lateral ou posterolateral para expor a fratura da fíbula com base no padrão de fratura e planejamento cirúrgico.

Quando o fragmento maleolar posterior é planejado para ser estabilizado via abordagem posterolateral, uma posição lateral flexível com incisão posterolateral pode ser considerada.

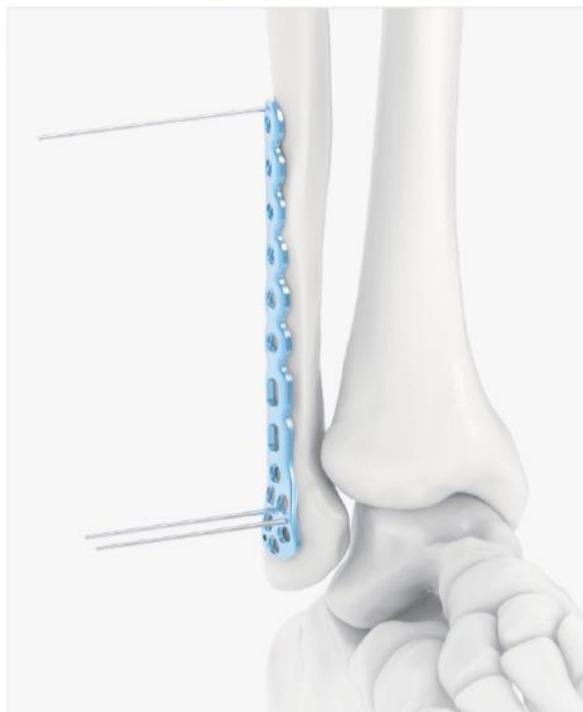
2. Redução de Fraturas

A maioria das fraturas maleolares laterais em espiral simples AO 44 B podem ser reduzidas diretamente com uma pinça Weber ou de mandíbula de leão.

Uma vez que a redução anatômica é verificada com imagens do braço c, um parafuso de retenção pode ser colocado no local da fratura. A fixação da placa pode ser seguida posteriormente. As fraturas suprassindesmóticas AO 44C podem ser multifragmentárias. A fim de evitar muito desgaste periosteal dos fragmentos da cunha, o conceito de placa em ponte pode ser usado com abordagem cirúrgica aberta. A restauração precisa do comprimento, alinhamento e rotação da fíbula é verificada criticamente com um intensificador de imagem.

3. Posicionamento da Placa

Posicione a placa da fíbula (35V-DLF2-XXX-X) de modo que a curvatura da placa se aninhe suavemente sobre a superfície lateral da fíbula. A placa é então mantida provisoriamente com pinos de 1,6 mm (111-068-3), um através do orifício do pino mais proximal e um ou, preferencialmente, dois pinos através dos orifícios do pino distal. Posição da placa cuidadosamente avaliada com imagens do braço c.



Conjunto obrigatório



Lateral Distal
Kit completo
para fíbula
112-146

Instrumentos Necessários



Pino guia
111-068-3

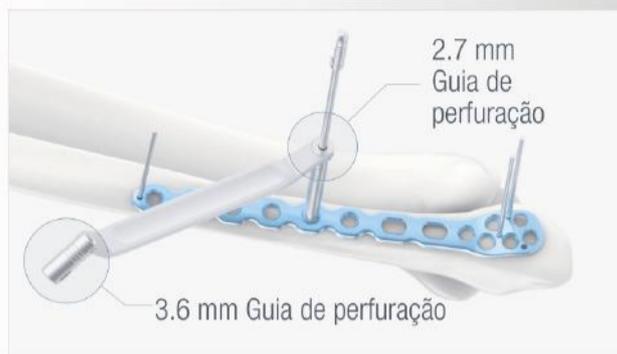
TÉCNICA CIRÚRGICA

4. Colocação Distal do Parafuso

Todos os orifícios da placa distal podem aceitar parafusos de travamento de $\varnothing 2,8$ mm ou $\varnothing 3,5$ mm. Para inserir parafusos no conjunto distal de orifícios, perfure uma broca de 2,7 mm (112-35-703) para parafusos de 3,5 mm através do guia de broca (111-260 para parafuso de $\varnothing 3,5$ mm) até a profundidade desejada.

Com bucha de perfuração de ângulo fixo (111-173), o parafuso de bloqueio pode ser inserido apenas em ângulo predefinido ou nominal.

Com manga de broca de ângulo variável (111-172), o parafuso pode ser inserido no ângulo desejado dentro de uma faixa de 30 graus.



* Instrumentos para parafuso $\varnothing 2,8$ mm são fornecidos separadamente.



Instrumentos Necessários



Broca
112-35-703



Guia de
Perfuração
112-260



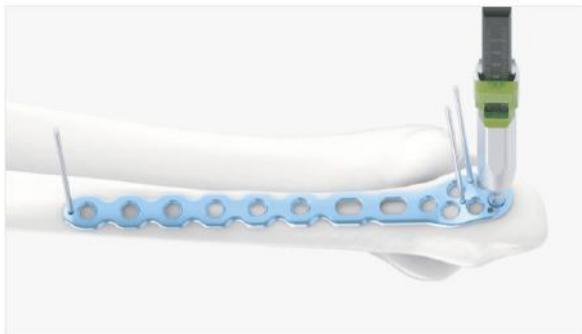
Manga de
Perfuração
111-173



Manga de
Perfuração
111-172

TÉCNICA CIRÚRGICA

Meça o comprimento do parafuso usando o medidor de profundidade (111-266).

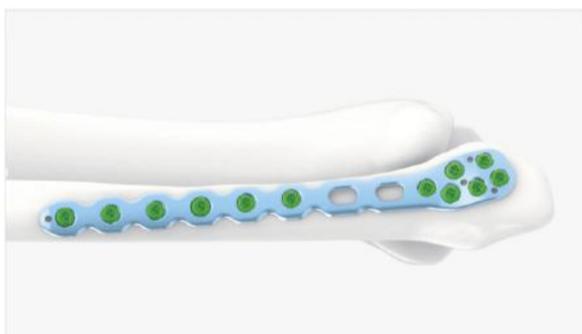
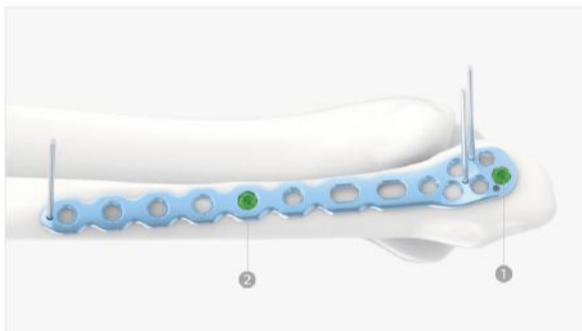


Insira parafusos de bloqueio ou corticais de 3,5 mm conectando a chave T10 (113-HF-616) à alça da chave (111-206).
CUIDADO: Use o número máximo de parafusos com base na indicação para obter a máxima estabilidade. Confirme a colocação do parafuso sob fluoroscopia.



5. Ordem de Colocação do Parafuso

Insira o parafuso mais distal (1) primeiro, depois um dos parafusos proximais (2) para evitar a rotação da placa. Em seguida, insira o restante dos parafusos conforme necessário.



Instrumentos Necessários



Medidor de profundidade
111-266



Motorista T10
113-HF-616



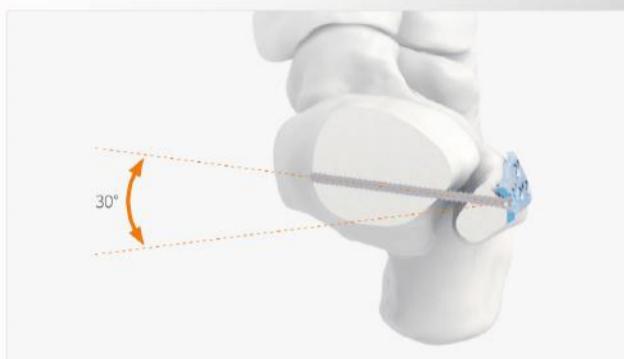
Alça do motorista
111-206

TÉCNICA CIRÚRGICA

6. Parafuso de Sindesmose (Opcional)

Se o cirurgião decidiu inserir parafusos de sindesmose, um parafuso cortical de 3,5 mm pode ser utilizado através dos dois orifícios oblongos.

Perfure o orifício do parafuso com um ângulo de 30° anterior para atingir o centro da tíbia. Meça o comprimento do parafuso e insira o parafuso de acordo com as etapas usuais de inserção do parafuso.



Confirme a colocação do parafuso sob fluoroscopia. O fechamento e o protocolo pós-operatório ficam a critério do cirurgião.



AVISO: Parafusos colocados ao longo da sindesmose têm maior probabilidade de falha por fadiga dos parafusos devido ao movimento repetitivo ao longo da sindesmose.

7. Remoção da Placa e Parafusos

Se a placa e os parafusos precisarem ser removidos, faça uma incisão sobre a fíbula. Use a chave de fenda apropriada para remover cada parafuso.



PLACAS LATERAIS DISTAIS DA FÍBULA

35V-DLF2-008-R



35V-DLF2-007-R



35V-DLF2-006-R



Direito

35V-DLF2-005-R



35V-DLF2-004-R



35V-DLF2-003-R



Esquerdo

35V-DLF2-003-L



35V-DLF2-004-L



35V-DLF2-005-L



35V-DLF2-006-L



35V-DLF2-007-L



35V-DLF2-008-L



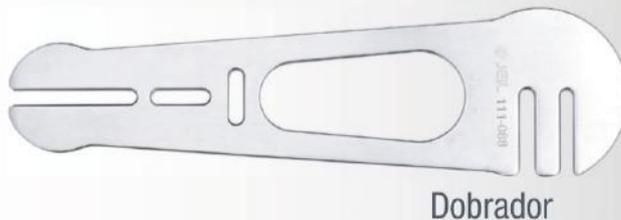
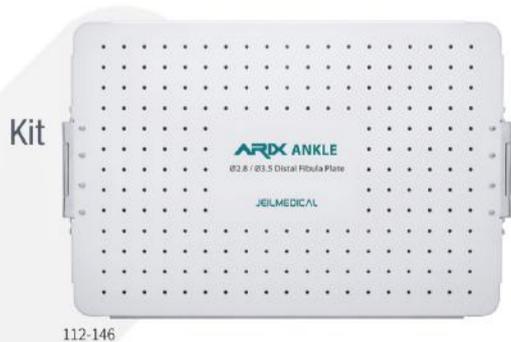
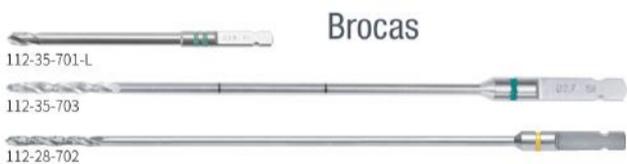
ARX ANKLE SYSTEM

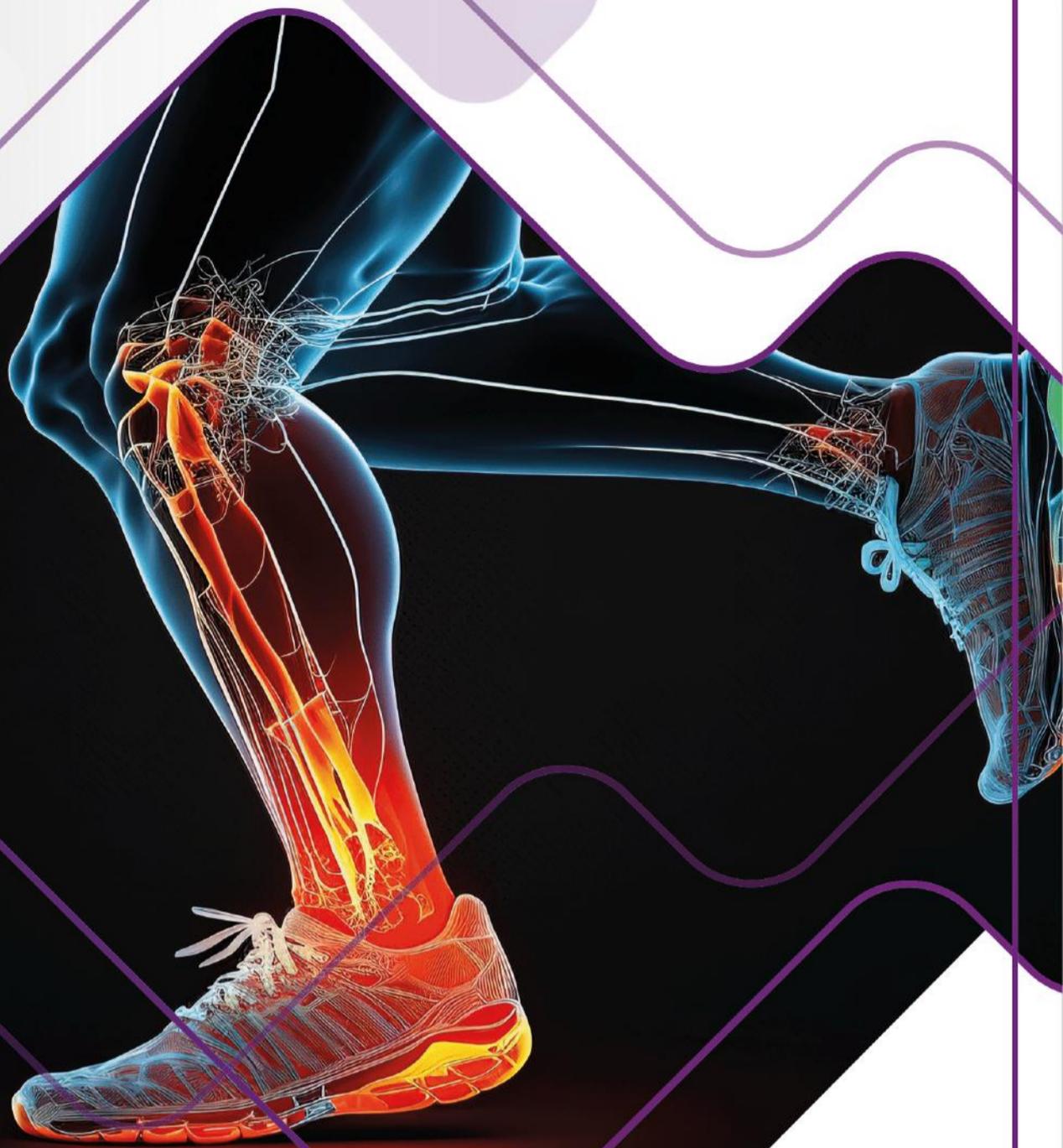
Placa de Fíbula Distal 2.8 / 3.5

PARAFUSOS



INSTRUMENTAL





next
IMPLANTES

RIO DE JANEIRO - RJ 

 **21 3253-2373**

 **21 3253-2374**

Rua Eng. Enaldo Cravo Peixoto, 105 – Salas 1003/1006 – Tijuca - Rio de Janeiro – RJ

 | nextRJ.com.br

 | [next.implantes](https://www.instagram.com/next.implantes)