

Technique opératoire

seleXys PC

Système modulaire de cupules
press-fit non cimenté



Réservé uniquement aux professionnels de santé. L'image illustrée ne représente pas de lien ni avec l'usage du dispositif médical décrit ni avec sa performance.

Preservation in motion

Se fonder sur notre héritage

Faire progresser la technologie

Un pas après l'autre avec nos partenaires cliniques

Poursuivre l'objectif de préserver la mobilité



Preservation in motion

En tant qu'entreprise suisse, Mathys s'engage à suivre cette ligne directrice et gère une gamme de produits avec pour objectif le développement des philosophies traditionnelles concernant les matériaux ou le design afin de répondre aux défis cliniques existants. Ceci se reflète dans notre image: des activités suisses traditionnelles associées à un équipement sportif en constante évolution.

Table des matières

Introduction	4
1. Indications et contre-indications	5
2. Planification préopératoire	6
3. Technique opératoire	7
4. Guide d'utilisation du chasse-cotyle seleXys à offset	15
5. Implants	16
6. Instruments	20
6.1 Instrumentation seleXys	20
6.2 Calques radiologiques	25
7. Symboles	25

Remarque

Veillez vous familiariser avec l'utilisation des instruments, avec la technique opératoire se référant au produit ainsi qu'avec les avertissements, les consignes de sécurité et les recommandations mentionnés dans la notice avant d'utiliser un implant fabriqué par la société Mathys SA Bettlach. Profitez des formations Mathys pour les utilisateurs et procédez selon la technique opératoire recommandée.

Introduction

Restituer le mouvement et mener une vie active – voilà la devise de Mathys depuis 1963. C'est cette vision qui nous permet d'atteindre nos objectifs: Rendre une vie active au plus grand nombre de personnes et pour longtemps. Notre vaste expérience dans le domaine de l'orthopédie nous permet d'y contribuer de façon substantielle.

La cupule seleXys PC est la deuxième génération de cupules à revêtement poreux par microbilles de la gamme Mathys depuis 2003.

Le système de cupule seleXys PC offre une large gamme de composants correspondant aux conditions anatomiques individuelles de chaque patient et répondant aux exigences fonctionnelles de l'articulation de la hanche.

Avec deux différentes options de polyéthylène (UHMWPE, vitamys polyéthylène fortement réticulé enrichi en vitamine E) ainsi qu'un matériau composite avancé de céramique pour les couples céramique/céramique (ceramys), le portfolio comporte plusieurs options d'articulations permettant également l'utilisation de têtes de plus grands diamètres afin d'obtenir une amplitude des mouvements accrue et une meilleure stabilité articulaire.

La cupule seleXys a été développée pour restaurer les données anatomiques individuelles du patient traité. L'ancillaire permet au chirurgien orthopédiste de réaliser l'implantation du système prothétique par différentes voies d'abord.

1. Indications et contre-indications

Indications

- Arthrose primaire ou secondaire de la hanche
- Fracture de la tête fémorale ou du col du fémur
- Nécrose de la tête fémorale

Insert en céramique seleXys

- Arthroplastie totale de la hanche en première intention en combinaison avec la cupule seleXys
- Intervention de reprise avec une nouvelle cupule seleXys

Les inserts en céramique seleXys ne doivent être utilisés qu'en combinaison avec les têtes fémorales en céramique de Mathys.

Contre-indications

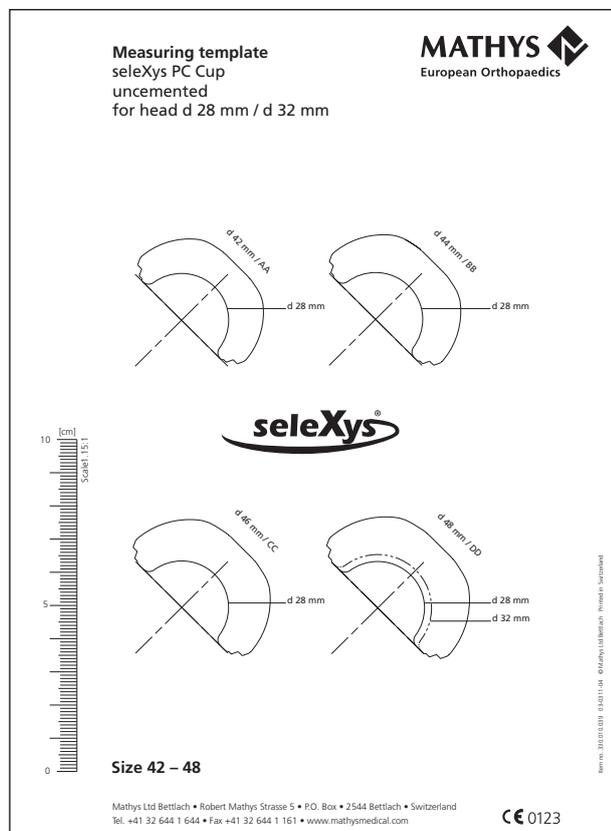
- Infection locale et/ou générale
- Présence de facteurs menaçant la stabilité d'ancrage de l'implant :
 - perte osseuse ou défaut osseux
 - substance osseuse insuffisante
- Présence de facteurs empêchant l'ostéo-intégration :
 - os irradié (exception : irradiation préopératoire de prophylaxie contre l'ossification)
 - dévascularisation
- Hypersensibilité à l'un des matériaux utilisés
- Insuffisance sévère de tissus mous, nerfs ou vaisseaux menaçant le fonctionnement et la stabilité à long terme de l'implant

Insert en céramique seleXys

- Arthroplastie totale de la hanche en première intention avec une cupule non destinée à être utilisée avec l'insert seleXys en céramique
- Chirurgie de reprise avec la cupule laissée en place
- Insert en céramique combiné à une tête en métal
- Insert en céramique combiné à une tête en céramique produite par un autre fabricant que Mathys SA Bettlach
- Ne pas utiliser de couples dur-dur pour les cupules ayant une inclinaison inférieure à 40° ou supérieure à 50°, dans le traitement de la dysplasie par exemple, puisque les implants pourraient être endommagés par le processus de subluxation ou les points de contact entre les composants.
- Ne pas implanter un couple dur-dur s'il existe un risque de conflit entre la tige de hanche et la cupule. Dans ce cas, opter pour un couple dur-souple.

Pour de plus amples informations, veuillez lire la notice ou consulter votre représentant Mathys.

2. Planification préopératoire



La planification préopératoire peut être réalisée à l'aide de radiographies standard ou d'un système de planification numérique. L'objectif principal est de planifier l'implant approprié ainsi que sa taille et sa position afin de restaurer la biomécanique individuelle de l'articulation de la hanche. Ainsi, des problèmes éventuels peuvent déjà être anticipés avant l'intervention. Dans la plupart des cas, la restauration de la biomécanique de la hanche peut être obtenue en reconstruisant le centre de rotation original de la hanche, la longueur de jambe ainsi que l'offset fémoral et l'offset acétabulaire.¹ Il est recommandé de consigner la planification préopératoire dans le dossier du patient.

¹ Scheerlinck Th., «Primary hip arthroplasty templating on standard radiographs. A stepwise approach». Acta Orthop Belg, 2010. 76(4): p. 432-442

3. Technique opératoire

Différentes voies d'abord conventionnelles standardisées pour l'articulation de la hanche ont été établies dans le domaine orthopédique au fil des années. Elles se distinguent par le positionnement du patient, l'orientation de l'incision cutanée et les intervalles choisis entre les tissus mous pour accéder à l'articulation. Ces dernières années, diverses techniques mini-invasives ont été mises au point pour accéder à l'articulation de la hanche.

Différentes voies d'abord chirurgicales peuvent être utilisées pour l'implantation de la cupule PC seleXys. Le choix de la technique spécifique doit être fondé sur l'anatomie du patient ainsi que sur l'expérience personnelle et la préférence du chirurgien réalisant l'intervention.

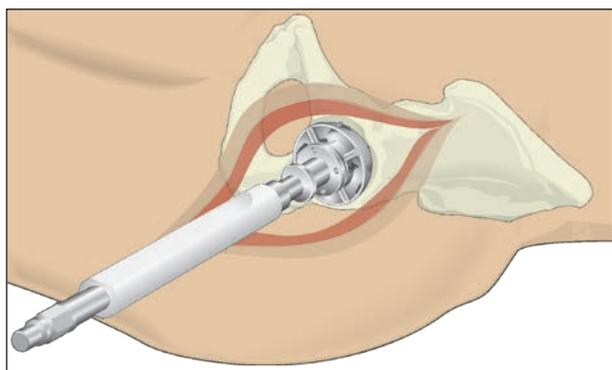


Fig. 1



Fig. 2

Ostéotomie fémorale

Exposez le col fémoral. La résection du col fémoral est liée à la distance entre le petit et le grand trochanter et marquée en fonction de la planification préopératoire.

Remarque

Si les conditions anatomiques empêchent le retrait de la tête fémorale après une résection unique du col, il est conseillé de réaliser une double ostéotomie du col fémoral et de retirer le bloc osseux libre d'abord. Ensuite, retirez la tête fémorale à l'aide de l'extracteur pour tête fémorale.

Préparation de l'acétabulum

Lors de la préparation de la cavité acétabulaire, exposez la circonférence osseuse et retirez les restes de la capsule.

Enlevez soigneusement tous les ostéophytes. Fraisez la cavité acétabulaire jusqu'à la profondeur définie lors de la planification préopératoire en commençant par la fraise de la plus petite taille. Poursuivez ensuite le fraisage par incréments de 1–2 mm jusqu'à ce que l'os sous-chondral saigne légèrement.

Pour assurer une préparation exacte de l'acétabulum, utilisez la poignée en T à verrouillage rapide pour effectuer le dernier fraisage à la main (fig. 1, 2).

Remarque

Veillez à fraiser jusqu'à la profondeur définie lors de la planification préopératoire afin d'assurer la reconstruction exacte des conditions anatomiques du patient.

Remarque

L'implant est surdimensionné d'environ 2 mm par rapport à la taille indiquée sur l'étiquette. L'importance du press-fit appliqué doit être déterminée en peropératoire en fonction de la qualité osseuse. Dans la plupart des cas, il est recommandé d'utiliser comme dernière fraise une taille impaire et de sélectionner une cupule dont la taille indiquée est inférieure de 1 mm à la dernière fraise utilisée. Il en résulte un press-fit de 1 mm par rapport à l'acétabulum préparé (fig. 4).



Fig. 3

Détermination de la taille de l'implant à l'aide de la cupule d'essai

La taille réelle de la cupule d'essai est inférieure de 1 mm à la taille indiquée sur l'étiquette, voir exemple ci-dessous. EX: Pour réaliser un essai après un fraisage à 51 mm il faut choisir une cupule d'essai d'une taille immédiatement supérieure à celle de la dernière fraise utilisée soit dans notre exemple 52. Les fenêtres sur la cupule d'essai permettent d'évaluer la profondeur et la sphéricité de l'acétabulum (fig. 3). Veillez à obtenir une couverture osseuse suffisante de la cupule.

Pour sélectionner la taille définitive de l'implant, suivez l'exemple ci-dessous (fig. 4). Choisissez une cupule seleXys PC d'une taille immédiatement inférieure à la dernière fraise utilisée soit pour notre exemple une cupule de taille 50 ce qui génèrera un press-fit de 1 mm, assurant une stabilité primaire suffisante dans la plupart des cas.

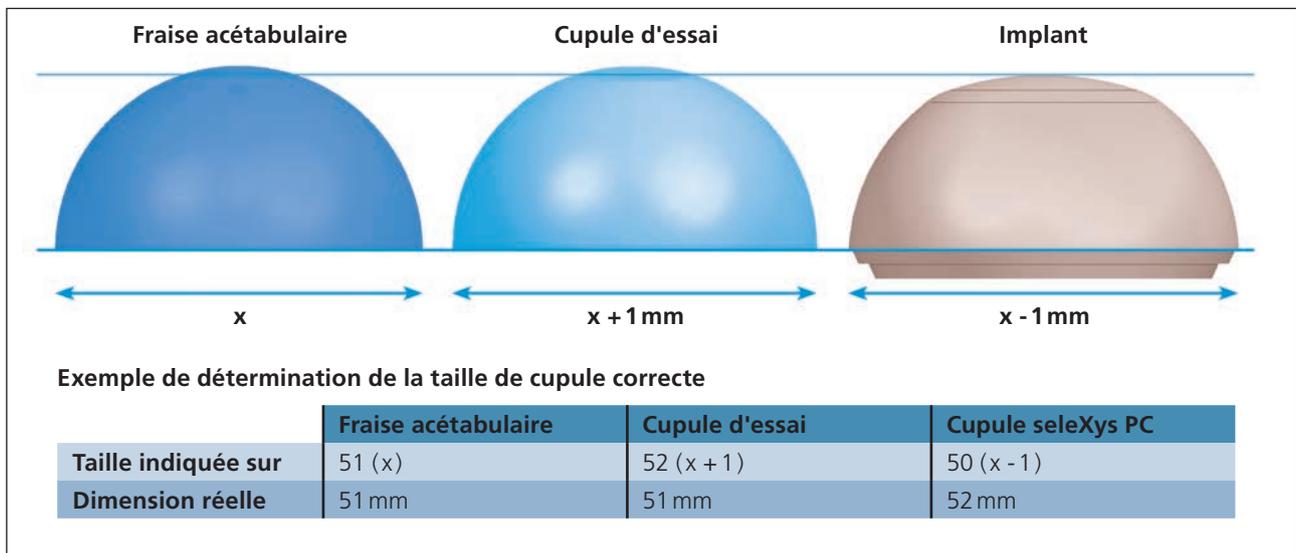


Fig. 4

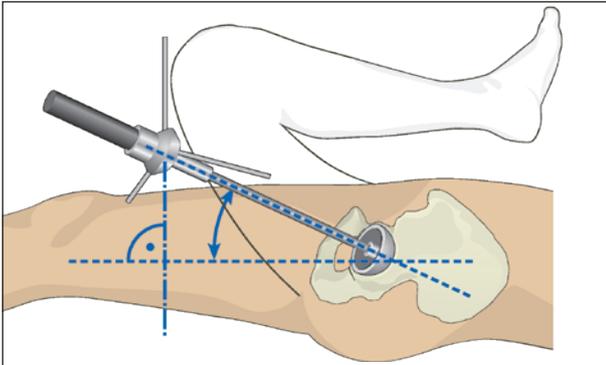


Fig. 5

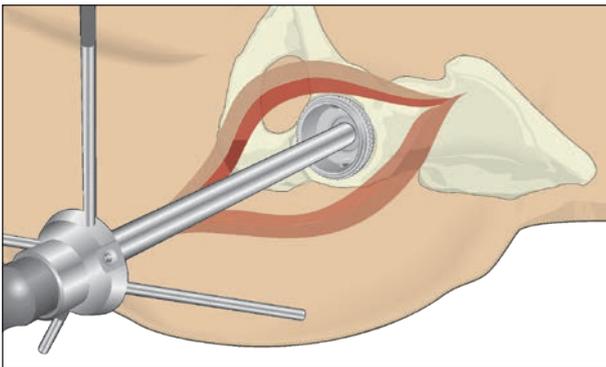


Fig. 6



Fig. 7

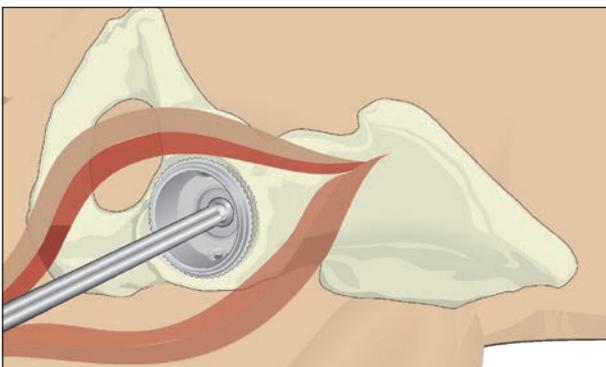


Fig. 8

Insertion de la cupule

Fixez la cupule choisie sur le chasse-cotyle. Assurez-vous que le filet du chasse-cotyle soit complètement engagé et bloqué dans le trou polaire de la cupule.



Le réglage exact de l'inclinaison et de l'antéversion en tenant compte des particularités anatomiques du patient est la condition d'un bon fonctionnement de l'articulation artificielle de la hanche. En général, on recommande une inclinaison de 40° à 50° et une antéversion de 10° à 20°.

Utilisez le guide de positionnement pour la mise en place (fig. 5, 6). Il est prévu pour une inclinaison de 45° et une antéversion de 20°.

Assurez-vous du positionnement correct des trous de vis lors de l'implantation de la cupule. Les trous doivent être placés dans les quadrants postéro-supérieur et postéro-inférieur de l'acétabulum.

Impactez la cupule dans sa position définitive définie dans le cadre de la planification préopératoire.

En option, il est possible d'utiliser le post-impacteur de cupule seleXys pour placer la cupule dans sa position définitive dans l'acétabulum.

Obturation du trou polaire

Pour obturer le trou polaire, placez la coiffe polaire sur le tournevis pour coiffe polaire (fig. 7) et vissez-la manuellement dans le trou polaire de la cupule (fig. 8). La coiffe polaire est fournie avec la cupule dans un emballage stérile séparé.



Assurez-vous que la coiffe polaire est complètement insérée et vérifiez qu'elle ne dépasse pas de la cupule. Évitez de trop serrer.



Fig. 9

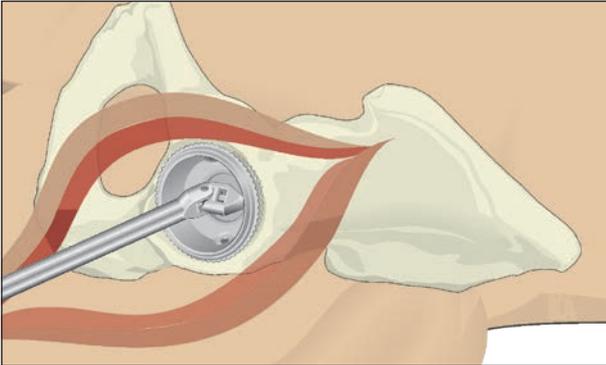


Fig. 10



Fig. 11

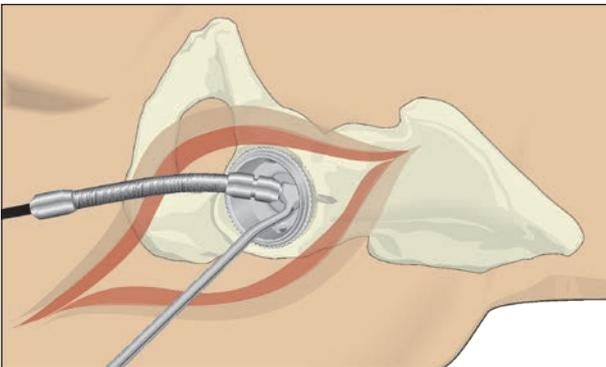


Fig. 12

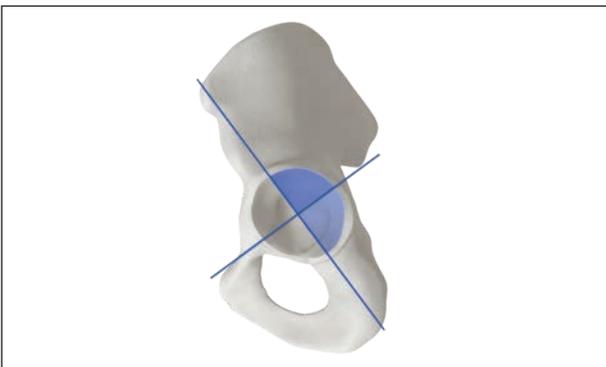


Fig. 13

En option : Insertion des vis à spongieuse

En option, vous pouvez utiliser des vis à spongieuse de 5,7 mm pour une fixation supplémentaire de la cupule.

Tous les trous de vis sont munis de d'obturateurs pré-montés.

Retirez les obturateurs (fig. 10) à l'aide du tournevis à cardan (fig. 9).

Utilisez la mèche de 3,2 mm avec l'arbre flexible (fig. 11) et le guide-mèche pour vis de 5,7 mm pour forer les trous (fig. 12).



Afin de réduire le risque de lésion nerveuse ou vasculaire, il convient de choisir l'orientation et la profondeur des trous de vis ainsi que la longueur respective des vis en tenant compte des particularités anatomiques du bassin du patient. Les vis doivent être placées dans les quadrants postéro-supérieur et postéro-inférieur (marqués en bleu) de l'acétabulum (fig. 13).²

² Wasielewski RC, Cooperstein LA, Kruger MP, Rubash HE. Acetabular anatomy and the transacetabular fixation of screws in total hip arthroplasty. J Bone Joint Surg. 1990; 72-A(4):501-508.

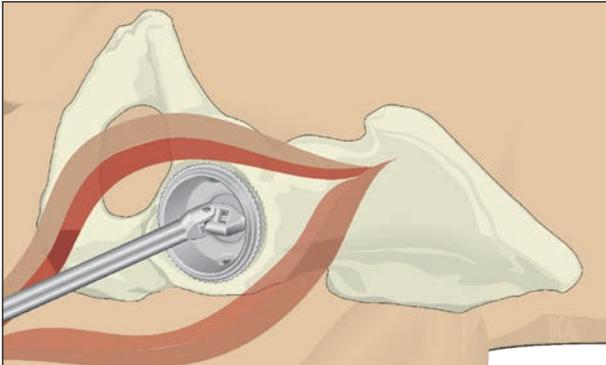


Fig. 14

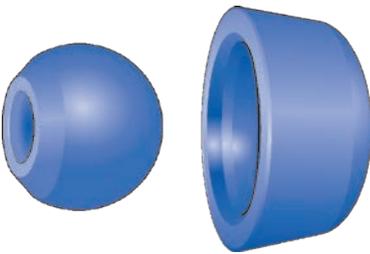


Fig. 15

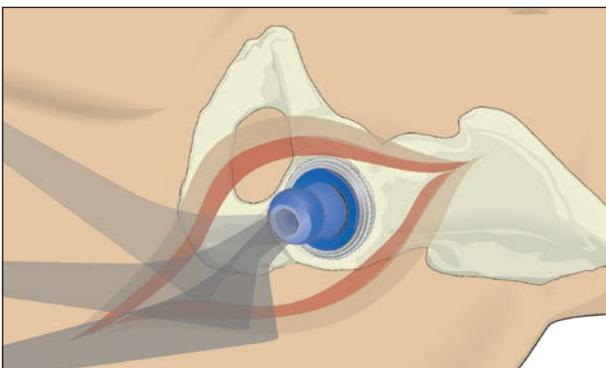


Fig. 16

Avant d'insérer les vis, utilisez la jauge de longueur pour vis pour déterminer la longueur requise des vis.

Insérez les vis (fig. 14) à l'aide du tournevis à cardan.



Utilisez uniquement des vis à spongieuse seleXys. Afin de ne pas entraver la fixation de l'insert de la coque, il convient de veiller à ce que les têtes de vis soient entièrement enfoncées dans les trous de vis de la coque lors de l'insertion des vis à spongieuse.

Réduction d'essai avec les inserts d'essai

Préparez le canal fémoral suivant la technique opératoire de la tige. Sélectionnez l'insert d'essai correspondant à la taille de la cupule. Placez l'insert manuellement et combinez-le avec la tête d'essai respective qui est montée sur le composant fémoral d'essai ou l'implant de tige définitif (fig. 15).



Les cupules seleXys sont munies d'étiquettes indiquant leur diamètre extérieur et d'un code de deux lettres (p. ex. 50/EE). Les inserts correspondants sont désignés par le diamètre de la tête et le code alphabétique correspondant (p. ex. 28/EE). Les lettres codes des deux composants doivent correspondre.

Lors de la reposition d'essai qui suit, vérifiez l'étendue du mouvement, la stabilité articulaire et la longueur de la jambe (fig. 16).

Retirez l'insert d'essai après la réduction d'essai.



Ne pas implanter sur un couple dur-dur s'il existe un risque de conflit entre la tige de hanche et la cupule. Dans ce cas, utilisez un couple dur-souple.



Fig. 17

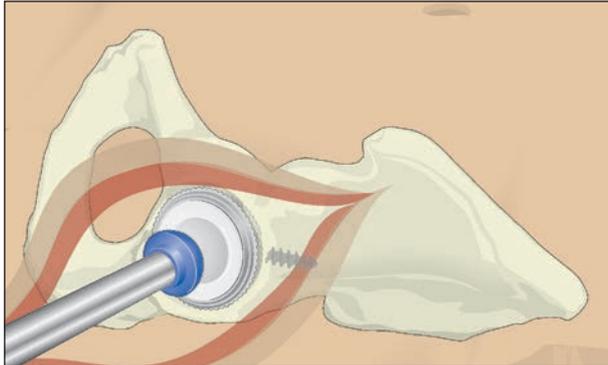


Fig. 18

Positionnement de l'insert

Après avoir nettoyé et séché l'intérieur de la cupule, placez l'insert manuellement dans la cupule et centrez-le. Avant de placer l'insert, vérifiez que les codes des lettres de la cupule sont identiques à celles de l'insert. Une fois que l'insert est correctement placé, fixez l'insert en PE ou l'insert vitamys dans la cupule en donnant un léger coup sur l'impacteur d'insert (figures 17, 18).

Remarque

Lors du positionnement, veiller à ne pas caler l'insert. En position finale après l'impaction, l'insert est aligné avec le bord de la cupule.

Après l'implantation de tous les composants, rincer soigneusement l'articulation et repositionner. Poser un drain de Redon.

Selon la voie d'abord de l'articulation, refixez les insertions musculaires puis suturez la plaie progressivement.

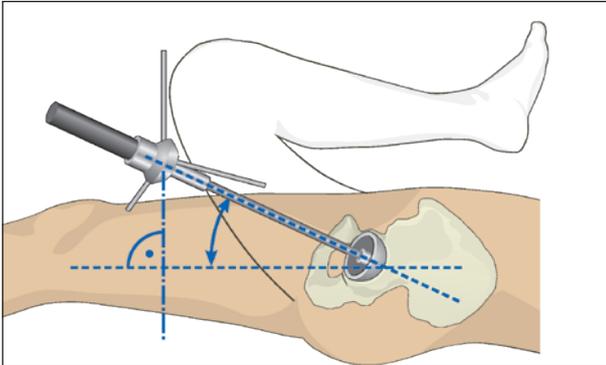


Fig. 19 Inclinaison de la cupule : 40° à 50°

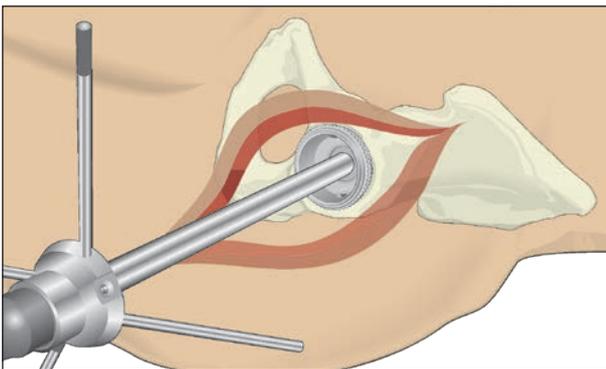


Fig. 20 Antéversion de la cupule : 10° à 20°

Informations supplémentaires :

Insert en céramique



Les inserts en céramique (ceramys) sont uniquement autorisés en combinaison avec les têtes fémorales en céramique de Mathys.

Remarque

Lors de l'implantation d'une articulation céramique-céramique, utilisez toujours un insert d'essai pour réaliser la réduction d'essai et passez à un insert en polyéthylène ou en polyéthylène hautement réticulé s'il existe un risque de conflit.



Utilisez uniquement des inserts en céramique dans les nouvelles cupules PC seleXys. Si un insert différent a été impacté dans la cupule, l'utilisation d'un insert en céramique est impossible. Dans ce cas, un insert en polyéthylène doit être utilisé ou la cupule doit être complètement révisée. Les inserts en céramique ne doivent être utilisés que dans les cupules acétabulaires qui sont positionnées avec une inclinaison comprise entre 40° et 50° et une antéversion comprise entre 10° et 20° (figures 19, 20).

Contrôlez l'amplitude de mouvement et la stabilité au moyen de composants d'essai afin d'éviter l'écaillage du bord ou la fracture postopératoire des composants de l'implant.

Insérez manuellement le composant en céramique définitif. Centrez prudemment l'insert en céramique dans la cupule avant de le fixer définitivement. Afin d'éviter des complications sur la surface limitrophe entre la cupule et l'insert, l'intérieur de la cupule doit être nettoyé, séché et complètement intact. Palpez et vérifiez visuellement le bord de la cupule pour vous assurer que l'insert n'est pas incliné avant l'impaction définitive avec un coup de marteau sur l'impacteur pour cupule.

Extraction de l'insert en céramique

Utilisez l'extracteur s'il faut enlever l'insert en céramique. Placez l'extracteur sur le bord extérieur de la cupule à un angle de 90° par rapport à la face de la cupule.

L'extracteur ne doit pas entrer en contact avec l'insert durant l'impaction. Frappez sur l'extracteur pour détacher l'insert de la cupule et retirez ensuite l'insert.

Remarque

La stabilité de la cupule doit toujours être vérifiée après l'extraction de l'insert.



Il est interdit de réutiliser un insert en céramique retiré. En cas de rupture de l'un ou des deux composants en céramique, il est contre-indiqué d'utiliser une tête en métal.



En cas de douleur persistante, de traumatisme ou d'occurrence de bruit (p. ex. grincement, claquement), une identification précise du problème ou de la cause doit être réalisée.

Extraction de l'insert en polyéthylène

Utilisez une mèche de 3,2 ou 3,5 mm pour forer un trou pilote dans l'insert en polyéthylène.

Placez une vis de 6,5 mm non autotaraudeuse dans le trou percé et vissez-la avec un tournevis pour sortir l'insert en polyéthylène de la cupule.

En cas de remplacement isolé d'insert, assurez-vous de ne pas endommager l'effilage sur la surface intérieure de la cupule.

Remarque

Ne pas utiliser de vis autotaraudeuses pour extraire l'insert.

Extraction de la cupule PC seleXys

Assurez-vous que le bord de l'acétabulum est complètement exposé avant d'extraire la cupule.

Enlevez les vis à spongieuse si présentes.

Utilisez prudemment des ostéotomes courbes ou un set universel d'instruments d'extraction de cupule pour défaire l'interface implant-os jusqu'à ce que la cupule soit extraite.

Pour plus d'informations sur les sets universels d'instruments d'extraction de cupule, contactez votre représentant local Mathys.

4. Guide d'utilisation du chasse-cotyle seleXys à offset (N° de réf. 58.02.0030)

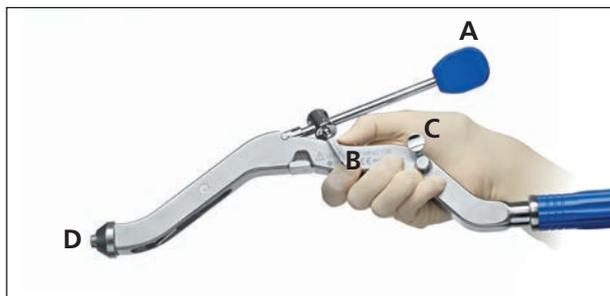


Fig. 21

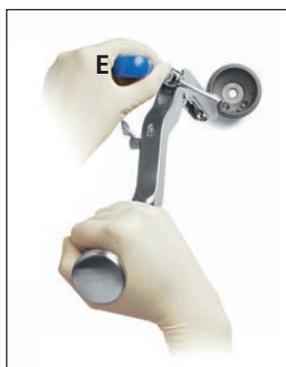


Fig. 22

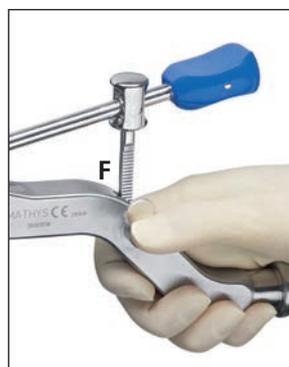


Fig. 23



Fig. 24



Fig. 25

Préparation du chasse-cotyle pour la fixation de l'implant (fig. 21)

Maintenez le levier (A) en haut. Veillez à ce que le crochet (B) se trouve hors du trou correspondant (F). Appuyez sur le bouton (C) pour le débloquer. Le filetage antérieur doit être visible (D).

Fixation de l'implant sur le chasse-cotyle (fig. 22)

Positionnez la partie filetée du chasse-cotyle devant le trou polaire de la cupule.

Vissez la chaîne d'entraînement du chasse-cotyle dans la cupule en tournant la petite poignée (E) dans le sens des aiguilles d'une montre. Ne serrez pas trop fort.

Introduction du crochet (fig. 23)

Placez le crochet (B) dans le trou correspondant (F).

Remarque

Comptez 1 à 3 déclics après l'enclenchement du crochet. L'implant doit pouvoir tourner avec la poignée.

Orientation de l'implant (fig. 24)

Orientez les trous de fixation dans la position voulue au moyen du bouton rotatif. (E) Tournez dans le sens des aiguilles d'une montre afin d'éviter le désengagement de l'implant. Appuyez (fermement) sur le levier (A) pour bloquer l'implant.

Insertion de l'implant (fig. 25)

Impactez la cupule dans l'acétabulum.

Déverrouillage de l'implant (fig. 25)

Après l'impaction de l'implant : appuyez sur le bouton (C) situé sur l'extrémité inférieure du crochet, celui-ci se déclenche automatiquement.

Libération de l'implant

Tournez le bouton rotatif (E) dans le sens contraire des aiguilles d'une montre pour désengager l'instrument de l'implant.

Retirez le chasse-cotyle.

5. Implants



Cupule seleXys PC

N° de réf.	Taille de cupule	Nombre de trous de vis
55.41.0042	42 mm	3
55.41.0044	44 mm	3
55.41.0046	46 mm	3
55.41.0048	48 mm	3
55.41.0050	50 mm	5
55.41.0052	52 mm	5
55.41.0054	54 mm	5
55.41.0056	56 mm	5
55.41.0058	58 mm	5
55.41.0060	60 mm	5
55.41.0062	62 mm	5
55.41.0064	64 mm	5

Matériau Cupule seleXys PC: Ti6Al7Nb; Revêtement TiCP

Matériau capuchon de pôle et bouchon de trou de vis: Ti6Al4V

Vis à spongieuse, stérile



N° de réf.	Diamètre	Longueur
101.05.57.15.0	5,7 mm	15 mm
101.05.57.20.0	5,7 mm	20 mm
101.05.57.25.0	5,7 mm	25 mm
101.05.57.30.0	5,7 mm	30 mm
101.05.57.35.0	5,7 mm	35 mm
101.05.57.40.0	5,7 mm	40 mm
101.05.57.45.0	5,7 mm	45 mm

Matériau: Ti6Al7V



Insert seleXys ceramys *

N° de réf. 28 mm Articulation	N° de réf. 32 mm Articulation	N° de réf. 36 mm Articulation	Taille de cupule	Taille d'insert
–	–	–	42 mm	AA
55.47.2802	–	–	44 mm	BB
55.47.2803	–	–	46 mm	CC
–	55.47.3204	–	48 mm	DD
–	55.47.3205	–	50 mm	EE
–	55.47.3206	55.47.3606	52 mm	FF
–	–	55.47.3607	54 mm	GG
–	–	55.47.3608	56 mm	HH
–	–	55.47.3609	58 mm	II
–	–	55.47.3610	60 mm	JJ
–	–	55.47.3611	62/64 mm	KK

Matériau: $ZrO_2 - Al_2O_3$

** Ne peut être combiné qu'avec des têtes Mathys en céramique.*



Insert seleXys standard en vitamys

N° de réf. 28 mm Articulation	N° de réf. 32 mm Articulation	N° de réf. 36 mm Articulation	Taille de cupule	Taille d'insert
52.34.0130	–	–	42 mm	AA
52.34.0131	–	–	44 mm	BB
52.34.0132	–	–	46 mm	CC
52.34.0133	52.34.0150	–	48 mm	DD
52.34.0134	52.34.0151	–	50 mm	EE
52.34.0135	52.34.0152	52.34.0165	52 mm	FF
52.34.0136	–	52.34.0166	54 mm	GG
52.34.0137	–	52.34.0167	56 mm	HH
52.34.0138	–	52.34.0168	58 mm	II
–	–	52.34.0169	60 mm	JJ
–	–	52.34.0170	62/64 mm	KK

Matériau: vitamys (UHMWPE fortement réticulé, stabilisé par la vitamine E)



Insert seleXys à rebord en vitamys

N° de réf. 28 mm Articulation	N° de réf. 32 mm Articulation	N° de réf. 36 mm Articulation	Taille de cupule	Taille d'insert
52.34.0240	–	–	42 mm	AA
52.34.0241	–	–	44 mm	BB
52.34.0242	–	–	46 mm	CC
52.34.0243	52.34.0260	–	48 mm	DD
52.34.0244	52.34.0261	–	50 mm	EE
52.34.0245	52.34.0262	52.34.0275	52 mm	FF
52.34.0246	–	52.34.0276	54 mm	GG
52.34.0247	–	52.34.0277	56 mm	HH
52.34.0248	–	52.34.0278	58 mm	II
–	–	52.34.0279	60 mm	JJ
–	–	–	62/64 mm	KK

Matériau: vitamys (UHMWPE fortement réticulé, stabilisé par la vitamine E)



Insert seleXys standard en PE

N° de réf. 28 mm Articulation	N° de réf. 32 mm Articulation	Taille de cupule	Taille d'insert
55.43.2801	–	42 mm	AA
55.43.2802	–	44 mm	BB
55.43.2803	–	46 mm	CC
55.43.2804	–	48 mm	DD
55.43.2805	55.43.3205	50 mm	EE
55.43.2806	55.43.3206	52 mm	FF
55.43.2807	55.43.3207	54 mm	GG
55.43.2808	55.43.3208	56 mm	HH
55.43.2809	55.43.3209	58 mm	II
55.43.2810	55.43.3210	60 mm	JJ
55.43.2811	55.43.3211	62/64 mm	KK

Matériau: UHMWPE



Insert seleXys à rebord en PE

N° de réf. 28 mm Articulation	N° de réf. 32 mm Articulation	Taille de cupule	Taille d'insert
55.44.2801	–	42 mm	AA
55.44.2802	–	44 mm	BB
55.44.2803	–	46 mm	CC
55.44.2804	–	48 mm	DD
55.44.2805	55.44.3205	50 mm	EE
55.44.2806	55.44.3206	52 mm	FF
55.44.2807	55.44.3207	54 mm	GG
55.44.2808	55.44.3208	56 mm	HH
55.44.2809	55.44.3209	58 mm	II
55.44.2810	55.44.3210	60 mm	JJ
55.44.2811	55.44.3211	62/64 mm	KK

Matériau: UHMWPE

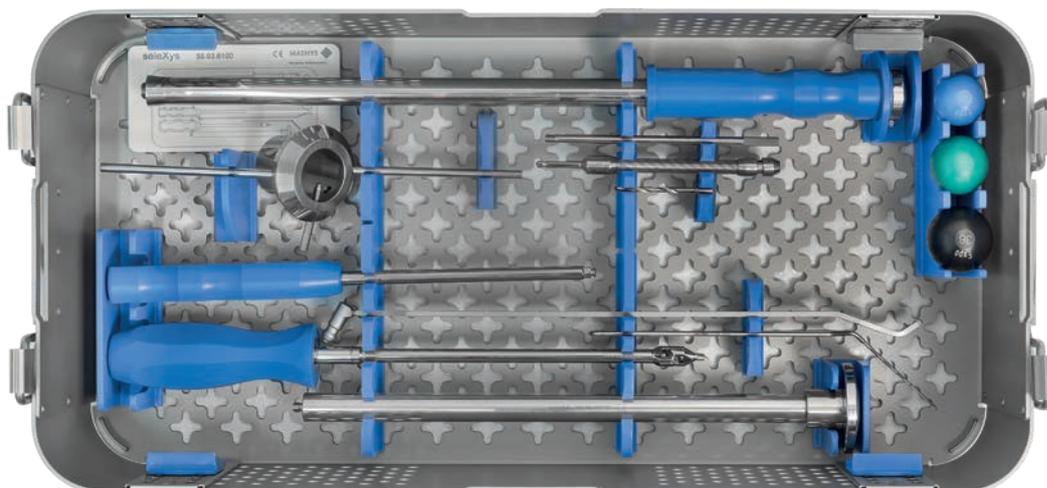
6. Instruments

6.1 Instrumentation seleXys

Instrumentation seleXys, N° de réf. 55.40.0000A



Plateau pour instruments seleXys (Insert)



Plateau de base pour instruments seleXys

Plateau seleXys, vide

N° de réf.	Description
55.03.6100	seleXys Plateau
55.03.6101	seleXys Couvercle
55.03.6102	Plateau insérable seleXys



Insert d'essai

N° de réf.	Taille	ID	Taille de cupule
55.49.2801	AA	28 mm	42 mm *
55.49.2802	BB	28 mm	44 mm *
55.49.2803	CC	28 mm	46 mm
55.49.2804	DD	28 mm	48 mm
55.49.2805	EE	28 mm	50 mm *
55.49.2806	FF	28 mm	52 mm *
55.49.2807	GG	28 mm	54 mm *
55.49.2808	HH	28 mm	56 mm *
55.49.2809	II	28 mm	58 mm *
55.49.2810	JJ	28 mm	60 mm *
55.49.2811	KK	28 mm	62/64 mm *
55.49.3204	DD	32 mm	48 mm *
55.49.3205	EE	32 mm	50 mm
55.49.3206	FF	32 mm	52 mm
55.49.3207	GG	32 mm	54 mm *
55.49.3208	HH	32 mm	56 mm *
55.49.3209	II	32 mm	58 mm *
55.49.3210	JJ	32 mm	60 mm *
55.49.3211	KK	32 mm	62/64 mm *
55.49.3606	FF	36 mm	52 mm *
55.49.3607	GG	36 mm	54 mm
55.49.3608	HH	36 mm	56 mm
55.49.3609	II	36 mm	58 mm
55.49.3610	JJ	36 mm	60 mm
55.49.3611	KK	36 mm	62/64 mm

* En option

Embout pour impacteur d'inserts



N° de réf.	Diamètre
5236.00	28 mm
5235.00	32 mm
5253.00	36 mm

Post-impacteur pour cupule seleXys



N° de réf.	Description
51.34.0019	Post-impacteur pour cupule seleXys *

* En option



Instruments

N° de réf.	Description
5234.00	Poignée p/impacteur d'inserts seleXys
N° de réf.	Description
5501.00.2	Mèche seleXys 3.2
N° de réf.	Description
3.14.545	Arbre flexible
N° de réf.	Description
5503.00.3	Guide de perçage avec porte-vis seleXys
N° de réf.	Description
5504.00.4	Tournevis à cardan
N° de réf.	Description
501.04.03.00.1	Viseur seleXys
N° de réf.	Description
501.04.04.00.1	Impacteur M10, filetage rall.
N° de réf.	Description
501.05.01.00.0	Tournevis p/coiffe polaire seleXys
501.05.01.00.1	Tournevis p/coiffe polaire long. seleXys *
N° de réf.	Description
501.06.02.00.0	Extracteur p/inserts
N° de réf.	Description
3.14.045	Jauge de longueur pour vis

* En option



Instruments en option pour MIS

N° de réf.	Description
58.02.0030	Chasse-cotyle seleXys MIS

N° de réf.	Description
58.02.0034	Guide de position. p/chasse-cotyle MIS



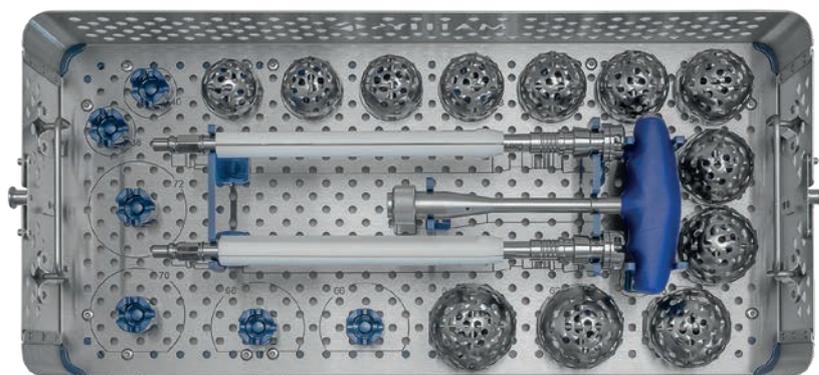
Autres instruments en option

N° de réf.	Description
51.34.0240	Tournevis p/coiffe polaire long seleXys

N° de réf.	Description
51.34.0241	Tournevis p/coiffe pol. long Ka seleXys

N° de réf.	Description
51.34.0242	Tournevis p/coiffe pol. Fix/Kar seleXys

Fraises acétabulaires et cupules d'essai

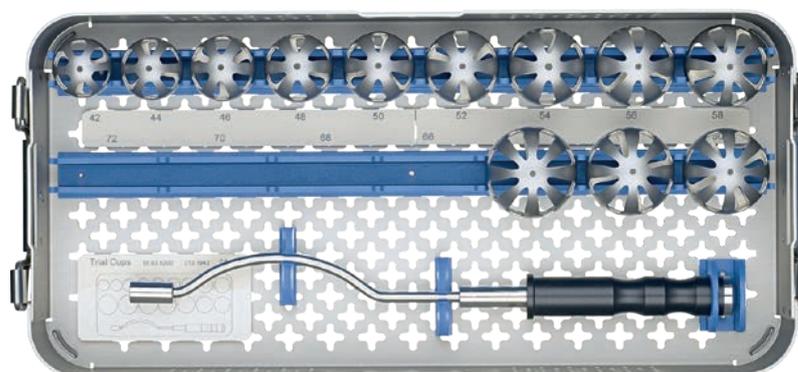


Fraises acétabulaires

N° de set	Tailles
51.34.1081A	39–72 mm



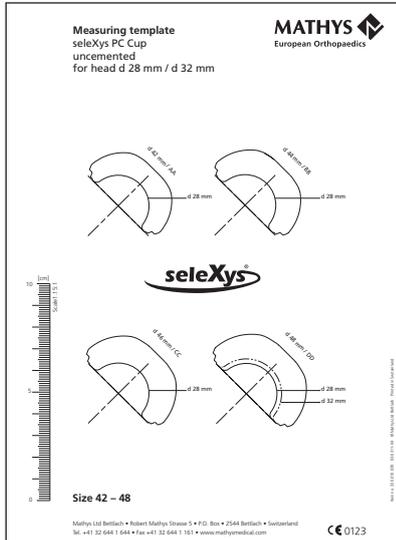
N° de réf.	Description
58.02.0000	Fraise MIS Chana



Cupules d'essai

N° de set	Tailles
55.03.5002A	42–72 mm

6.2 Calques radiologiques



N° de réf.	Description
330.010.039	Template seleXys PC Cup

7. Symboles



Fabricant



Attention

Australia	Mathys Orthopaedics Pty Ltd Lane Cove West, NSW 2066 Tel: +61 2 9417 9200 info.au@mathysmedical.com	Italy	Mathys Ortopedia S.r.l. 20141 Milan Tel: +39 02 5354 2305 info.it@mathysmedical.com
Austria	Mathys Orthopädie GmbH 2351 Wiener Neudorf Tel: +43 2236 860 999 info.at@mathysmedical.com	Japan	Mathys KK Tokyo 108-0075 Tel: +81 3 3474 6900 info.jp@mathysmedical.com
Belgium	Mathys Orthopaedics Belux N.V.-S.A. 3001 Leuven Tel: +32 16 38 81 20 info.be@mathysmedical.com	New Zealand	Mathys Ltd. Auckland Tel: +64 9 478 39 00 info.nz@mathysmedical.com
France	Mathys Orthopédie S.A.S 63360 Gerzat Tel: +33 4 73 23 95 95 info.fr@mathysmedical.com	Netherlands	Mathys Orthopaedics B.V. 3001 Leuven Tel: +31 88 1300 500 info.nl@mathysmedical.com
Germany	Mathys Orthopädie GmbH «Centre of Excellence Sales» Bochum 44809 Bochum Tel: +49 234 588 59 0 sales.de@mathysmedical.com «Centre of Excellence Ceramics» Mörsdorf 07646 Mörsdorf/Thür. Tel: +49 364 284 94 0 info.de@mathysmedical.com «Centre of Excellence Production» Hermsdorf 07629 Hermsdorf Tel: +49 364 284 94 110 info.de@mathysmedical.com	P. R. China	Mathys (Shanghai) Medical Device Trading Co., Ltd Shanghai, 200041 Tel: +86 21 6170 2655 info.cn@mathysmedical.com
		Switzerland	Mathys (Schweiz) GmbH 2544 Bettlach Tel: +41 32 644 1 458 info@mathysmedical.com
		United Kingdom	Mathys Orthopaedics Ltd Alton, Hampshire GU34 2QL Tel: +44 8450 580 938 info.uk@mathysmedical.com

Local Marketing Partners in over 30 countries worldwide ...

