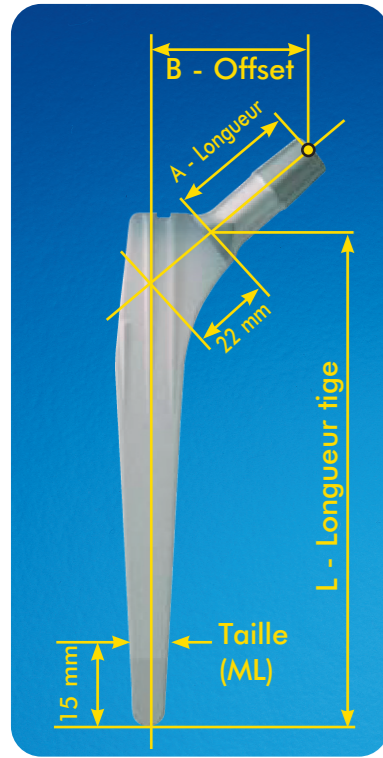


## GAMME ET CARACTÉRISTIQUES DIMENSIONNELLES



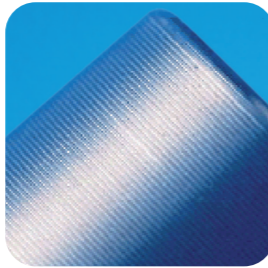
TAILLE mm	Long. Tige L mm	Long. Col A mm	Offset B mm	Avec revêtement H-A
7	120	28	37	4307
8	124	29	38	4308
9	128	31	39	4309
10	132	32	40	4310
11	136	33	41	4311
12	140	35	42	4312
13	144	36	43	4313
14	148	37	44	4314
15	152	39	45	4315
16*	156	40	46	4316
17*	160	41	47	4317
18*	165	43	48	4318

\* Pièces spéciales disponibles sur demande

## FIXATION DES TÊTES FÉMORALES

Fixation par un cône morse 12/14 avec un angle à 5°42'.

La surface microfilétée du cône joue le rôle d'une couche superficielle déformable, qui permet de réduire les contraintes à l'interface alumine/titane.

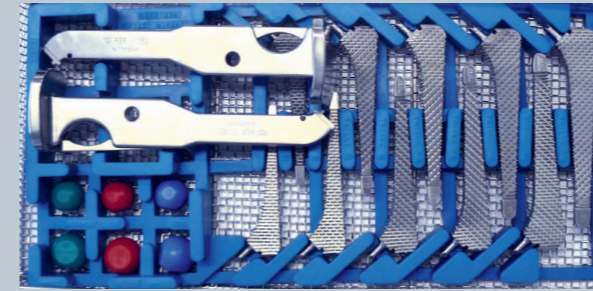
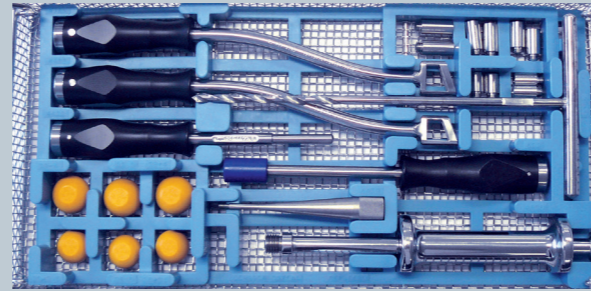


## TÊTES FÉMORALES 12/14

Al <sub>2</sub> O <sub>3</sub> ISO 6474			
Ø mm	Description		Référence
32	Col court	-4	2003
32	Col moyen	0	2004
32	Col long	+4	2005
28	Col court	-3,5	2000
28	Col moyen	0	2001
28	Col long	+3,5	2002
ACIER INOX ISO 5832-9			
32	Col court	-4	2220
32	Col moyen	0	2221
32	Col long	+4	2222
32	Col extra long	+8	2263

ACIER INOX ISO 5832-9			
Ø mm	Description		Référence
28	Col court	-3,5	2223
28	Col moyen	0	2224
28	Col long	+3,5	2225
28	Col extra long	+8	2261
28	Col extra long	+12	2262
22,2	Col court	-3,5	2217
22,2	Col moyen	0	2218
22,2	Col long	+3,5	2219

## LES TIGES CERAFIT MULTICÔNES HAC



Désignation	Référence
MÈCHE DE REPÉRAGE DU CANAL MÉDULLAIRE	2 045
IMPACTEUR FEMORAL (BOUT SPHÉRIQUE)	4 422
IMPACTEUR DE TÊTE	693
EXTRACTEUR D'IMPLANT FÉMORAL (VISSÉ)	4 421
MASSELOTTE	1 698
EMPORTE-PIÈCES N°1 (7 À 11)	4 189
EMPORTE-PIÈCES N°2 (12 À 16)	4 190
COL D'ESSAI T7/T8	11 245
COL D'ESSAI T9/T10	11 246
COL D'ESSAI T11/T12	11 247
COL D'ESSAI T13/T14	11 248
COL D'ESSAI T15/T16	11 249
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 28/-3,5 (Montage sur implant)	2 130
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 28/0 (Montage sur implant)	2 131
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 28/+3,5 (Montage sur implant)	2 132
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 32/-4 (Montage sur implant)	2 133
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 32/0 (Montage sur implant)	2 134
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 32/+4 (Montage sur implant)	2 135

Désignation	Référence
MANCHE DE RAPE A POIGNÉE	11 062
RÂPE CERAFIT T6	11 316
RÂPE CERAFIT T7	11 317
RÂPE CERAFIT T8	11 318
RÂPE CERAFIT T9	11 319
RÂPE CERAFIT T10	11 320
RÂPE CERAFIT T11	11 321
RÂPE CERAFIT T12	11 322
RÂPE CERAFIT T13	11 323
RÂPE CERAFIT T14	11 324
RÂPE CERAFIT T15	11 325
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 28/-3,5 (Montage sur col)	11 090
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 28/0 (Montage sur col)	11 091
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 28/+3,5 (Montage sur col)	11 092
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 32/-4 (Montage sur col)	11 095
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 32/0 (Montage sur col)	11 096
TÊTE D'ESSAI POUR Ø 32/+4 (Montage sur col)	11 097



CERAVER - LES LABORATOIRES OSTEAL MEDICAL  
69, RUE DE LA BELLE ÉTOILE  
95957 ROISSY CDG CEDEX - FRANCE  
TEL. : (+33) 1 48 63 88 63 - FAX : (+33) 1 49 89 05 05  
WWW.CERAVER.COM - CONTACT@CERAVER.COM



0 4 5 9  
TOH8/05.20

CERAVER OSTEAL AMERICA INC.  
2277 GUENETTE  
SAINT LAURENT QUEBEC H4R 2E9  
CANADA  
TEL: + 19 1 514 856 2435  
FAX: + 19 1 514 856 2444  
coai@qc.aira.com

CERAVER DEUTSCHLAND GmbH  
FRANKFURTER STRASSE 18  
D-61231 BAD NAUHEIM  
DEUTSCHLAND  
TEL: + 49 60 32 86 98 462  
FAX: + 49 60 32 86 98 480  
ceraver@web.de

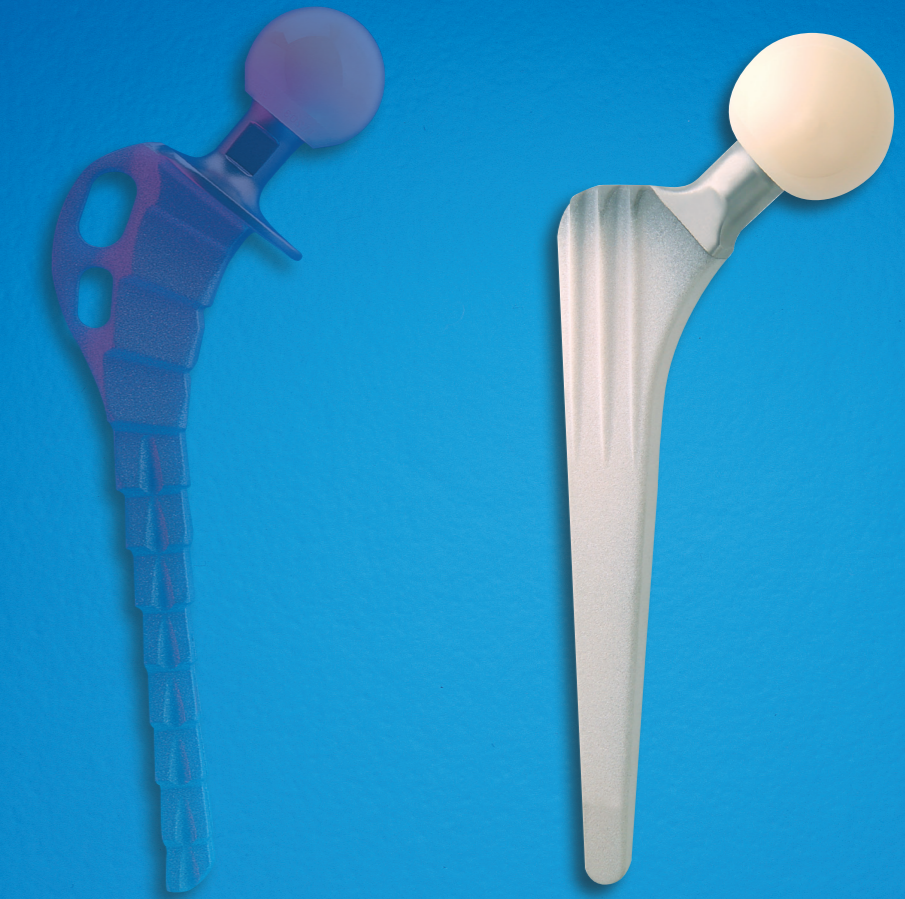
CERAVER IBERICA  
BELTRAN BAGUENA, 5-10-10  
46009 VALENCIA  
ESPAÑA  
TEL: +34 96 348 10 17  
FAX: +34 96 348 10 02  
info@ceraver.es

CERAVER ITALIA  
VIA PRATI, 29  
40012 CALDERARA DI RENO (BO)  
ITALIA  
TEL: +39 051 72 88 76  
FAX: +39 051 72 78 03  
info@ceraver.it

CERAVER SOUTH AFRICA (PTY) LTD  
11 POLO CRESCENT  
WOODMEAD OFFICE PARK,  
WOODMEAD, 2191, SANDTON,  
GAUTENG - SOUTH AFRICA  
TEL: + 27 11 656 3719  
FAX: + 27 865 474 635

Document destiné exclusivement aux professionnels de Santé. [GAMME]® - [Type de prothèse]- est un dispositif médical marqué CE de classe III fabriqué par la société CERAVER - LES LABORATOIRES OSTEAL MEDICAL. L'évaluation de la conformité a été réalisée par l'Organisme Notifié G-MED N°0459. [Nom implant] est destiné à remplacer totalement une articulation de [Pôle] ne pouvant être soignée par le biais d'autres thérapies. Avant toute opération chirurgicale, lisez attentivement la notice d'instructions, et la technique opératoire. Pour le bon usage et la pose de ces dispositifs, les professionnels qualifiés doivent utiliser les instruments du kit associé. [GAMME]® est un dispositif médical pris en charge par l'Assurance Maladie dans certaines conditions. Consulter les modalités sur le site amel.fr.

## LES TIGES CERAFIT MULTICÔNES HAC



## TECHNIQUE CHIRURGICALE



TECHNIQUE OPÉRATOIRE

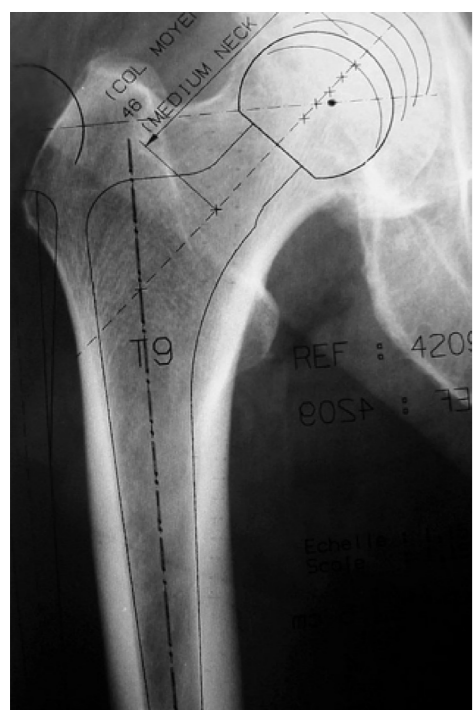
ÉTAPES 1-2

1 PLANIFICATION ET INSTALLATION

EXAMENS RADIOGRAPHIQUES ET CHOIX DES IMPLANTS

Cette planification se fait à l'aide des calques des implants prothétiques (échelle 1,15) que l'on compare aux radiographies réalisées avec le même agrandissement.

Cette étude permet d'avoir une indication assez précise sur le choix des implants qui sera fait en per-opératoire. Ces calques permettent de choisir à l'avance, à 2 tailles près, cotyle et tige fémorale qui seront implantés et de préciser le niveau de coupe du col.



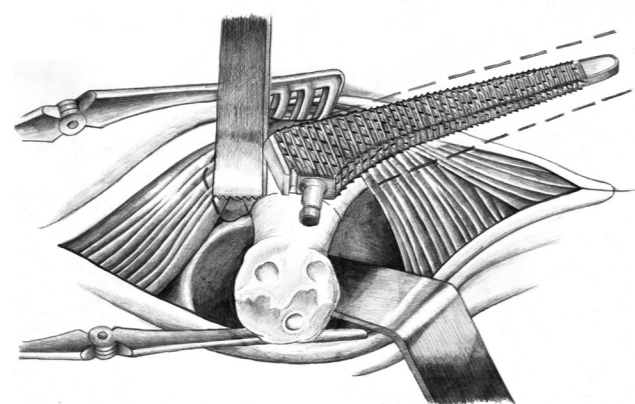
INSTALLATION DU PATIENT - VOIES D'ABORD

Elles sont fonction des habitudes de chaque chirurgien : décubitus dorsal, décubitus latéral... pour l'installation ; voies latérale, antérieure ou postérieure... pour la voie d'abord.

2 LUXATION DE LA TÊTE COUPE DU COL

Après excision de la capsule et luxation de la tête fémorale, le niveau de la coupe du col fémoral est déterminé en fonction du planning pré-opératoire sur les calques.

La mise en place de la râpe/tige d'essai permet de mieux situer la hauteur de coupe du col.

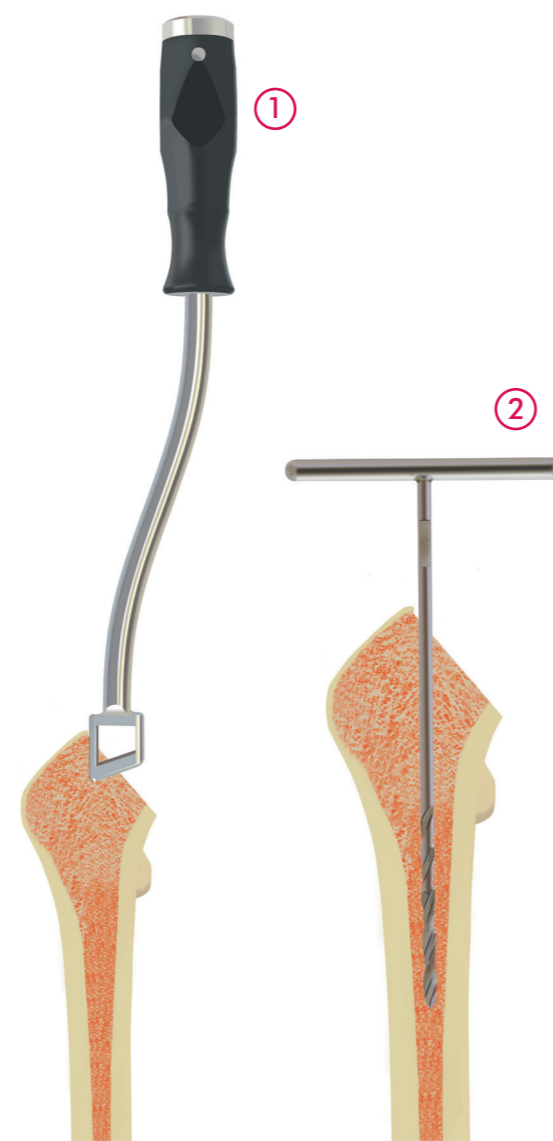


ÉTAPES 3-4

3 PRÉPARATION INITIALE DU FÉMUR

Retirer l'os spongieux de la partie centrale du col avec l'emporte-pièce ① (le petit pour les tailles 7 à 11 et le grand pour les tailles 12 à 18). Conserver les fragments osseux.

Chercher l'axe diaphysaire avec la mèche de repérage à main ②.



4 PASSAGE DES RÂPES

Introduire les râpes de calibre croissant en commençant deux tailles en dessous de celle choisie en pré-opératoire.

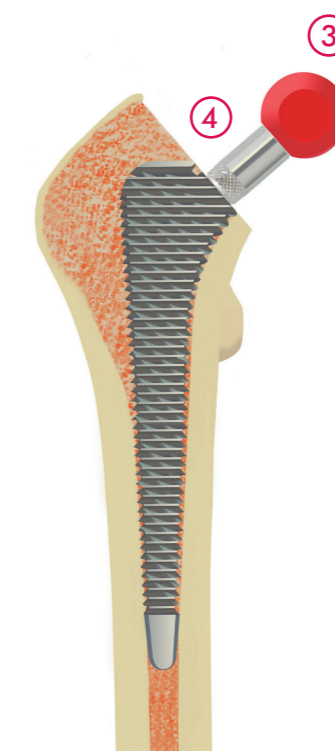
Remarque : l'impacteur fémoral peut être utilisé comme repère d'antéversion lorsqu'il est placé dans le trou du manche porte-râpe.



5 ESSAIS

Lorsque la taille prévue a été introduite, visser la tête d'essai ③ sur le col d'essai ④ correspondant à la râpe.

Mettre en place l'ensemble tête/col sur la râpe et réduire l'articulation pour vérifier la mobilité articulaire, la bonne tension des muscles fessiers et la stabilité de la prothèse.



6 MISE EN PLACE DE L'IMPLANT

Mettre en place la tige définitive de la même taille que la dernière râpe. Elle est enfoncée avec l'impacteur fémoral ⑤. L'os spongieux, prélevé précédemment, et celui de la tête fémorale peuvent servir à tapisser les faces antérieure et postérieure de l'implant.

**La prothèse doit être parfaitement stable après impaction.**

En cas d'instabilité, il faut reprendre l'alésage avec la râpe de taille supérieure. A l'inverse, en cas d'arrêt de la progression de l'implant, il faut utiliser l'extracteur vissé et la masselotte pour poser la tige de taille inférieure.

