



Indications et contre-indications	page >> 4
Planification pré-opératoire	page >> 6
TECHNIQUE OPÉRATOIRE	
Exposition acétabulaire	page >> 7
Fraisage acétabulaire	page >> 8
Mise en place de la cupule d'essai	page >> 9
Mise en place des cupules acétabulaires DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins	page >> 10
Impaction de la cupule avec l'impacteur courbe (pour DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins)	page >> 14
Insertion des vis à os	page >> 19
Mise en place de la cupule acétabulaire DELTA ST-C	page >> 21
Mise en place de l'insert acétabulaire d'essai et réduction d'essai	page >> 22
Mise en place de l'insert articulaire définitif	page >> 23
Utilisation de l'insert en céramique	page >> 23
Utilisation de l'insert en polyéthylène	page >> 24
Double mobilité	page >> 26
Têtes fémorales en céramique BIOLOX® DELTA pour chirurgie de révision	page >> 28
COMBINAISONS DE PRODUITS	page >> 31
ANCILLAIRE	page >> 35
ANCILLAIRE COMPLÉMENTAIRE	page >> 44
RÉFÉRENCES PRODUITS	page >> 45

Limacorporate S.p.A, en tant que fabricant de prothèses, ne pratique pas la médecine. Cette technique opératoire, développée en consultation avec une équipe chirurgicale expérimentée, fournit au chirurgien des indications générales pour l'implantation du SYSTÈME DELTA PREMIÈRE INTENTION. Le choix des procédures et techniques chirurgicales relève nécessairement de la responsabilité du professionnel de santé. Chaque chirurgien doit évaluer la pertinence de la technique chirurgicale utilisée en fonction de sa formation médicale, de son expérience et de l'évaluation clinique de chaque patient. Pour en savoir plus sur nos produits, consulter notre site internet www.limacorporate.com.

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Indications et contre-indications



Suivre le mode d'emploi fourni dans l'emballage du produit

▼ INDICATIONS

Le système DELTA est indiqué dans l'arthroplastie totale de hanche. Les cupules acétabulaires DELTA PF, DELTA ST-C, DELTA Fins, DELTA TT, DELTA One TT et DELTA Multihole TT sont indiquées pour soulager la douleur et/ou améliorer la fonction de la hanche chez des patients adultes présentant les affections suivantes :

- maladie articulaire dégénérative non inflammatoire telle qu'arthrose, nécrose avasculaire, luxation de la hanche, en utilisant des inserts à débord et des spacers (permettant une meilleure protection, l'intégration de décalages multiples et la tension des tissus mous) ainsi que des raccords pour double mobilité (qui réduisent la distance de ressaut) ;
- polyarthrite rhumatoïde ;
- arthrite post-traumatique ;
- correction d'une déformation fonctionnelle en cas de verticalisation, d'antéversion et de rétroversion de l'acétabulum ;
- fractures du col du fémur.

Les cupules DELTA TT, DELTA ONE TT, DELTA Multihole TT, DELTA Revision et DELTA Revision TT avec spacers et modules hémisphériques sont également indiquées dans les cas suivants :

- reprise suite à l'échec d'un remplacement de la tête fémorale, d'une arthroplastie avec cupule ou d'une autre procédure ;
- problème de prise en charge clinique au cours de laquelle l'arthrodèse ou les techniques de reconstruction alternatives ont moins de probabilités d'aboutir à des résultats satisfaisants ;
- lorsque le capital osseux est de mauvaise qualité ou inadéquat pour d'autres techniques de reconstruction comme l'indiquent des déficiences du cotyle.

Le système DELTA est destiné à une utilisation sans ciment.

▼ CONTRE-INDICATIONS

Les contre-indications absolues comprennent :

- infection locale ou systémique ;
- septicémie ;
- ostéomyélite aiguë ou chronique persistante ;
- lésion nerveuse ou musculaire confirmée, compromettant la fonction articulaire de la hanche.

Les contre-indications relatives comprennent :

- maladies vasculaires ou nerveuses affectant le membre concerné ;
- faible capital osseux (par exemple, en cas d'ostéoporose) compromettant la stabilité de l'implant ;
- troubles métaboliques susceptibles de nuire à la fixation et à la stabilité de l'implant ;
- toute maladie et dépendance concomitantes susceptibles d'affecter la prothèse implantée ;
- hypersensibilité aux métaux qui constituent les matériaux de l'implant.

▼ FACTEURS DE RISQUE

Les facteurs de risque suivants peuvent entraîner des résultats insatisfaisants avec cette prothèse :

- surpoids ;
- activités physiques intensives (sports intensifs, travail physique pénible) ;
- mauvais positionnement de l'implant ;
- handicaps pouvant induire une démarche non naturelle soumettant la hanche à une charge excessive ;
- déficiences musculaires ;
- multiples handicaps articulaires ;
- refus de modifier les activités physiques après l'intervention ;
- antécédents d'infections ou de chutes du patient ;
- maladies systémiques et troubles métaboliques ;
- maladies néoplasiques locales ou diffuses ;
- consommation de drogues ou alcoolisme ;
- ostéoporose ou ostéomalacie marquées ;
- affaiblissement général de la résistance du patient (VIH, tumeur, infections) ;
- importante déformation conduisant à une fixation incorrecte ou à un mauvais positionnement des implants.

▼ AVERTISSEMENTS

PLANIFICATION PRÉ-OPÉRATOIRE

Les produits LimaCorporate doivent être implantés uniquement par des chirurgiens maîtrisant les procédures de remplacement d'articulations décrites dans les techniques opératoires spécifiques.

COMBINAISONS PERMISES/NON PERMISES

- Les cupules DELTA PF de diamètres externe 50 et 52 mm pour inserts de taille Large ne doivent pas être associés aux inserts BIOLOX® DELTA.
- Tous les spacers angulaires ne sont pas compatibles avec les cupules DELTA TT, DELTA PF, DELTA Fins et DELTA ST-C.
- Les spacers Extra Large peuvent être associés uniquement à la cupule DELTA Multihole TT, avec des inserts de taille Large.
- Les inserts BIOLOX® DELTA doivent être utilisés avec les têtes fémorales BIOLOX® DELTA.
- Les vis à os sont destinées à améliorer la stabilité primaire en cas de besoin lors d'une reconstruction chirurgicale de l'acétabulum. Les composants acétabulaires Lima suivants permettent de fixer des vis à os supplémentaires : DELTA TT, DELTA PF, DELTA Fins, DELTA One TT, DELTA Multihole TT, DELTA Revision et DELTA Revision TT.
- Une taille d'insert doit correspondre à la taille d'une cupule DELTA ou à la dimension interne du spacer.
- La taille du spacer doit correspondre à celle de la cupule DELTA utilisée.
- Le système DELTA double mobilité avec insert en CoCrMo peut être associé aux cupules DELTA TT, DELTA PF, DELTA Fins, DELTA ST-C, DELTA One TT, DELTA Multihole TT, DELTA Revision et DELTA Revision TT.
- Le système DELTA double mobilité avec insert céramique peut être associé aux cupules DELTA TT, DELTA PF, DELTA Fins et DELTA ST-C ; et avec la cupule DELTA Multihole TT uniquement en ajoutant un spacer de taille Extra Large.

- Le système DELTA double mobilité peut être associé uniquement aux têtes fémorales Dia. 28 mm de tailles S, M et L.
- L'utilisation des cupules DELTA One TT, DELTA Multihole TT, DELTA Revision et DELTA Revision TT avec l'insert BIOLOX® DELTA est autorisée uniquement avec des spacers.

Utilisation de têtes fémorales à collerette :

Dans les interventions de première intention, en raison de l'amplitude réduite de flexion-extension, les têtes fémorales à collerette (XL, XXL, XXXL) **ne doivent pas** être utilisées avec des inserts à débord.

Dans les interventions de révision laissant la tige fémorale en place et reconstruisant l'acétabulum, les chirurgiens peuvent envisager d'utiliser une tête fémorale à collerette avec l'insert à débord de la cupule du système DELTA pour stabiliser l'articulation. Cependant, ceci peut générer un conflit entre la tête et l'insert de la cupule susceptible d'endommager les implants et de nécessiter une nouvelle intervention. Si le chirurgien considère que l'utilisation d'une tête à collerette avec un insert à débord est nécessaire pour stabiliser l'articulation, le patient doit être informé des risques de conflit des composants ainsi que des conséquences potentielles, notamment des risques et complications possibles. Dans ces conditions, il est important de conseiller au patient de limiter les mouvements de flexion et d'extension de l'articulation, de façon à éviter le risque potentiel de conflit par effet came et de complications associées.

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Planification pré-opératoire



Radio AP avec calque DELTA TT

▼ PLANIFICATION PRÉ-OPÉRATOIRE

IMPORTANT : la planification pré-opératoire fournit des informations utiles pour le bon positionnement de l'implant, mais n'indique pas nécessairement la taille de cupule appropriée. La dimension correcte de la cupule doit être déterminée durant l'intervention chirurgicale.

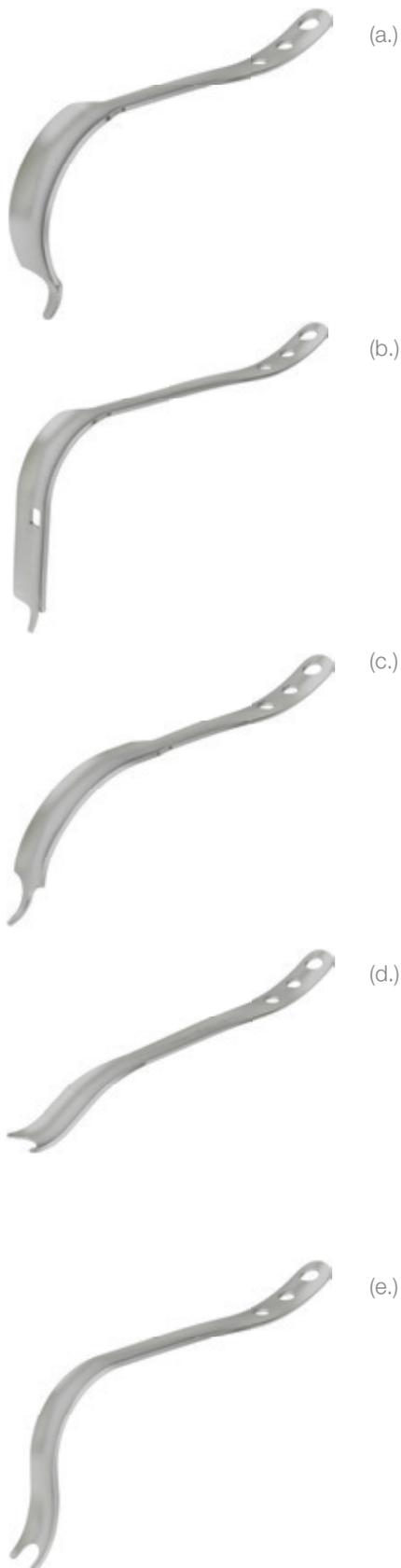
Pour obtenir des résultats optimaux, une planification pré-opératoire à l'aide de calques spéciaux (agrandissement spécifique) est toujours conseillée.

Remarque. Un autre pourcentage d'agrandissement peut être fourni sur demande.

Il convient d'utiliser une radiographie AP avec un contraste adéquat.

Les calques montrent le profil de la cupule et le centre de rotation de la tête fémorale.

Comme alternative aux calques conventionnels, une version numérique compatible avec la plupart des logiciels de planification chirurgicale est également disponible.



▼ EXPOSITION ACÉTABULAIRE

Pour le fraisage acétabulaire, l'acétabulum doit pouvoir être visualisé directement quelle que soit la voie d'abord choisie. Les tissus mous et les ostéophytes susceptibles de limiter la visualisation

du site acétabulaire doivent être retirés afin d'exposer parfaitement toute la cavité et de pouvoir repérer d'éventuels défauts cavitaires et/ou segmentaires.

Des écarteurs acétabulaires spécifiques sont disponibles pour faciliter l'exposition de l'acétabulum.

Les écarteurs disponibles dans la boîte correspondante sont les suivants :

- (a.) Écarteur de Hohmann type Cobra
- (b.) Écarteur de Hohmann simple large
- (c.) Écarteur de Hohmann simple étroit
- (d.) Élévateur fémoral
- (e.) Élévateur fémoral décalé



Figure 1



Porte-fraise

Figure 2a



Manche de fraise Chana

Figure 2b



Figure 3



Figure 4

▼ FRAISAGE ACÉTABULAIRE

La cavité acétabulaire est préparée à l'aide des fraises acétabulaires (figure 1).

Commencer le fraisage de l'acétabulum, de préférence à l'aide d'une fraise 4 à 6 mm plus petite que la taille déterminée à l'aide du calque pré-opératoire, montée sur le porte-fraise (figure 2a) ou sur le manche de fraise universel Chana (figure 2b) afin de creuser l'acétabulum conformément à la planification avec les calques.

Pour raccorder la fraise au porte-fraise :

1. Abaisser le guide de verrouillage du manche (figure 3).
2. Insérer la fraise et la tourner d'un quart de tour en sens inverse des aiguilles d'une montre (figure 3).
3. Relâcher le guide de verrouillage (figure 4).

Si le manche universel Chana est utilisé, monter et démonter la fraise en tournant la bague.

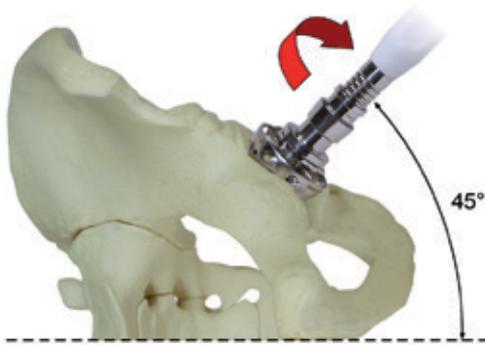


Figure 5



Figure 6



Poignée multifonctions



Impacteur-positionneur-aligneur

Figure 7



Figure 8

Insérer la fraise dans l'acétabulum en la maintenant à un axe d'abduction d'environ 45° (figure 5) et d'antéversion de 15° ; tourner le manche dans le sens des aiguilles d'une montre.

Pour retirer la fraise, tirer le guide de verrouillage du manche, tourner la fraise dans le sens des aiguilles d'une montre et la retirer.

Continuer avec des fraises de diamètre croissant jusqu'à atteindre l'os sous-chondral.

Remarque. Le degré de press-fit devrait être déterminé en peropératoire selon la qualité de l'os du patient.

Remarque. Le diamètre des fraises doit être augmenté par incréments de 2 mm. Lorsque le fraisage est satisfaisant, sélectionner l'implant dont le diamètre nominal correspond à celui de la dernière fraise de taille paire utilisée. Le diamètre nominal de l'implant comprend le press-fit suivant :

- DELTA TT 1 mm
- DELTA PF 1,7 mm
- DELTA Fins 1,5 mm (+2,5 mm pour les ailettes)
- DELTA ST-C (+2,5 mm pour les hélices)

Pour les cupules DELTA TT :

Lorsque le press-fit nécessaire est inférieur, le diamètre des fraises utilisées peut être augmenté par incréments de 1 mm (tailles impaires). Sélectionner l'implant dont le diamètre nominal correspond à celui de la dernière fraise de taille paire utilisée.

▼ MISE EN PLACE DE LA CUPULE D'ESSAI

La cupule d'essai sert à visualiser et évaluer l'ajustement, le contact, la congruence et l'orientation de l'implant dans l'acétabulum.

Une fois la cavité préparée, sélectionner la cupule d'essai (figure 6) de la taille de la dernière fraise utilisée. Visser la cupule d'essai sur le positionneur ou sur la poignée multifonctions (figure 7).

Orienter la cupule d'essai selon l'axe anatomique et vérifier le contact avec la paroi acétabulaire à travers les découpes (figure 8).

La cupule d'essai n'a pas de mécanisme de press-fit (elle est exactement de la même taille que la fraise).

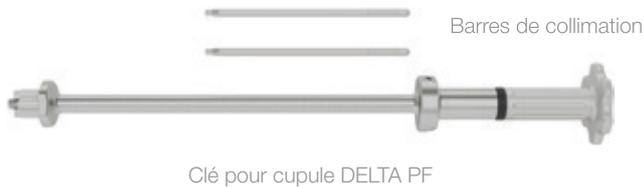


Figure 9



Figure 10



Figure 11



Figure 12

▼ MISE EN PLACE DES CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA TT, DELTA PF ET DELTA FINS

Le choix de l'implant définitif (DELTA PF, DELTA Fins ou DELTA TT) dépend de la pathologie du patient et de l'expérience du chirurgien.

À ce stade, la cupule définitive de même diamètre nominal que la cupule d'essai utilisée est impactée dans l'acétabulum.

La clé (figure 9) comporte trois adaptateurs modulaires de tailles S, M et L (comme les inserts acétabulaires) pour optimiser la répartition des forces d'impaction sur la cupule (figure 10).

Choisir la taille de l'adaptateur correspondant à celle de la cupule (la taille est indiquée sur l'étiquette de l'emballage et à l'intérieur de la cupule) et le fixer à l'extrémité de la clé (figure 11). L'adaptateur se clipse automatiquement.

Placer la cupule à l'extrémité de la clé (figure 12) en alignant les rainures polaires intérieures sur les ergots de la poignée et en plaçant l'orifice du côté indiqué sur la clé.

Lors de la fixation, les deux ergots doivent s'insérer dans les rainures du fond de la cupule avec un léger cliquetis. Le bord de la cupule doit être totalement en contact avec le pourtour de l'adaptateur.

Remarque. Les cupules DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins comportent trois orifices crâniux pour les vis à os. Placer les orifices crâniux de la cupule du côté indiqué sur la clé pour les cupules DELTA.

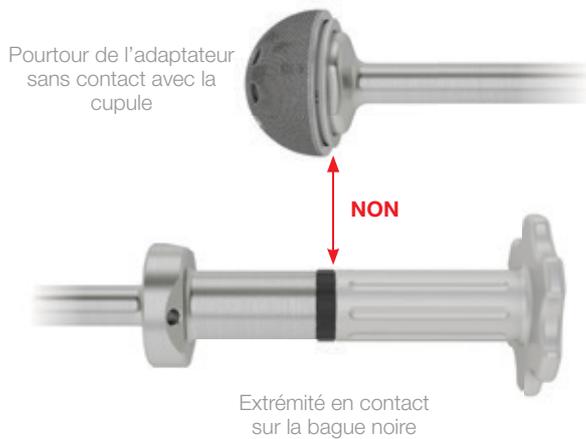


Figure 13

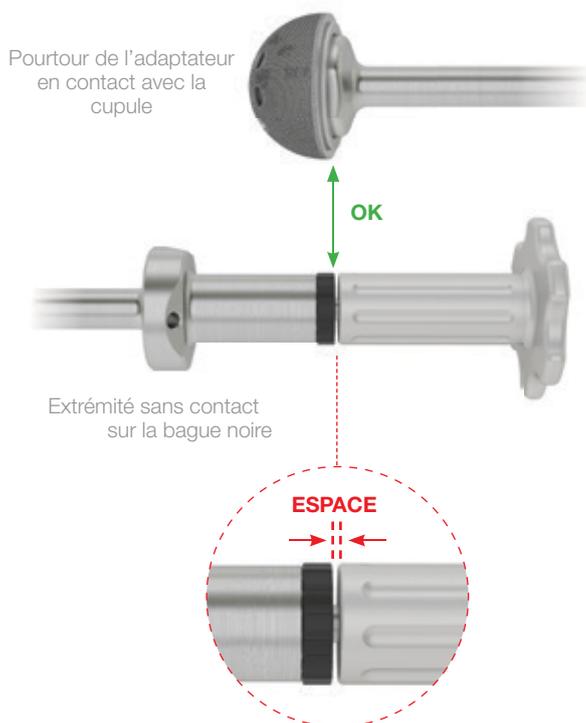


Figure 14



Figure 15

L'extrémité opposée de la poignée doit aussi être correctement alignée entre la cupule et la clé avant de serrer la cupule (figures 13-14).

Vérifier l'alignement (figure 14) et serrer fermement la cupule (figure 15).

Avertissement ! Manipulation peropératoire des cupules TT : lors du retrait de la cupule de son emballage dans la salle d'opération, éviter tout contact avec des matériaux libérant des particules (tels que la gaze et les éponges). En raison de son fort pouvoir agrippant, la structure en Trabecular Titanium risquerait de retirer des particules des matériaux avec lesquels elle a été en contact, ce qui peut entraîner des réactions inflammatoires et des infections chez le patient.

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Technique opératoire



Figure 16

Le fond de la cupule est profilé de manière à se verrouiller fermement sur la clé, ce qui réduit le risque de détachement accidentel durant l'introduction et l'impaction (figure 16).

En outre, l'adaptateur permet de resserrer la cupule plus facilement.

Placer la cupule dans l'acétabulum selon un angle d'abduction d'environ 45° (figure 17).

Remarque. Les angles d'abduction et d'antéversion peuvent différer des valeurs indiquées ci-dessus et le chirurgien peut décider de l'orientation la plus sûre selon l'anatomie du patient et/ou les paramètres fémoraux.

Avertissement ! Si un insert en céramique est utilisé, il est essentiel pour la sécurité du dispositif que l'angle de couverture de la cupule ne dépasse pas 45° (un angle de 40° est préférable) et que l'angle de l'antéversion soit compris entre 10° et 20° (figure 18).

Une erreur de positionnement pourrait endommager l'insert en céramique en cas de subluxation de la tête fémorale. C'est également la raison pour laquelle il est extrêmement important de contrôler l'antéversion correcte de la tige fémorale.

Si des vis à os sont utilisées, positionner la cupule de manière à ce que les trous de vis se trouvent dans la zone supéro-latérale. L'ancillaire contient des instruments permettant de contrôler le positionnement de la cupule acétabulaire quelle que soit la position du patient et la voie d'abord adoptée.

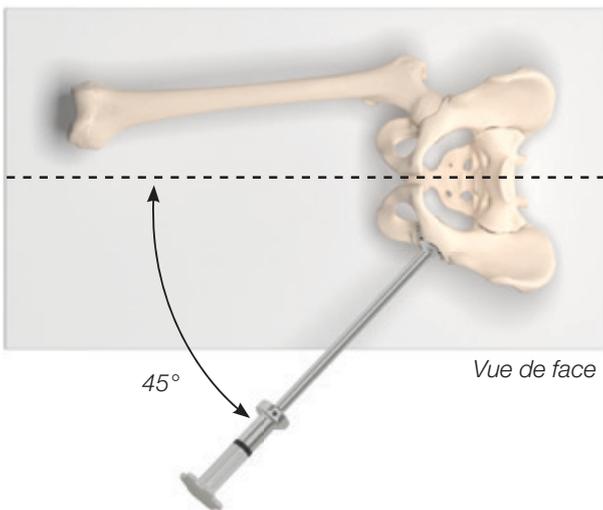


Figure 17

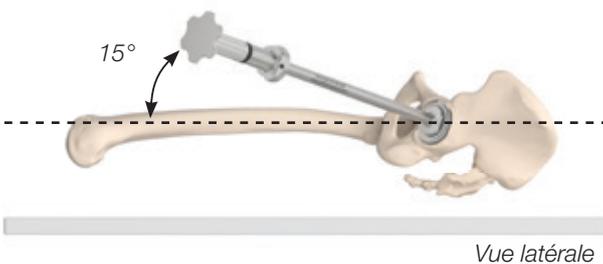


Figure 18

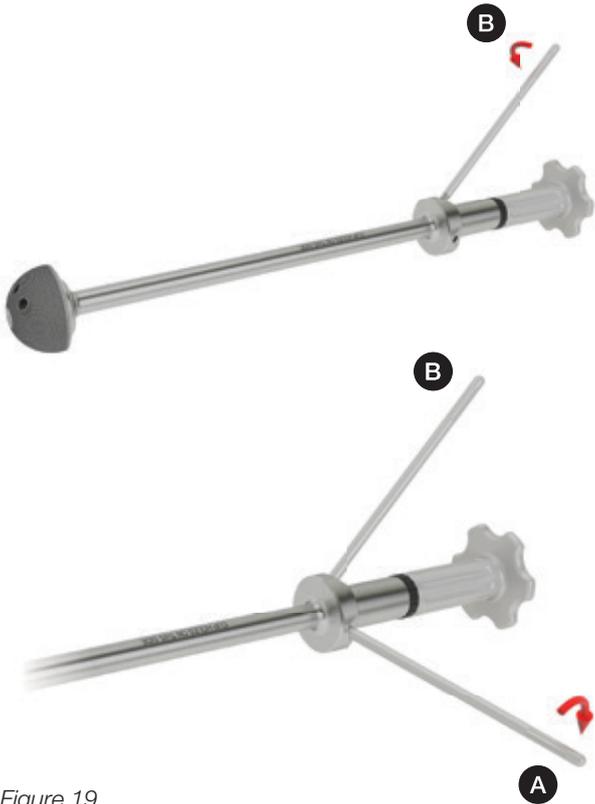


Figure 19

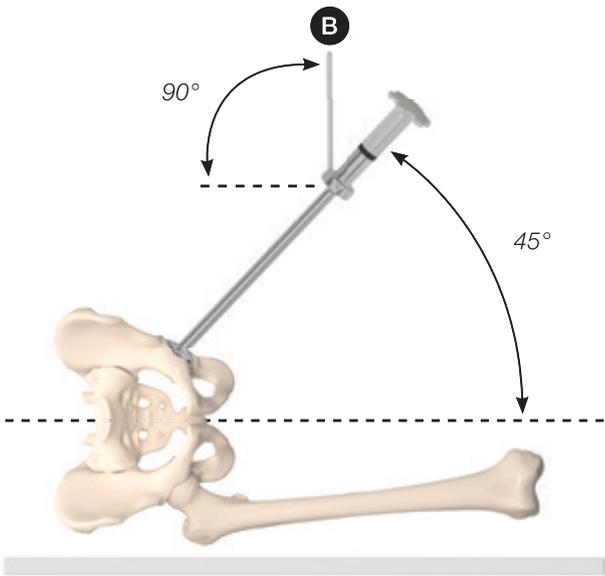
Insérer les barres de collimation dans leurs orifices filetés (figure 19) sur le manche de la clé.

Par exemple, si le patient est en décubitus latéral, il est possible de vérifier que si la barre B (figure 20) est perpendiculaire à la table d'opération et la barre A (figure 21) à l'horizontale, la cupule se trouve à 45° d'abduction et à 15° d'antéversion.

Maintenir la clé solidement et frapper dans l'axe avec un maillet pour impacter fermement la cupule dans la cavité osseuse. Contrôler que la cupule est complètement enfouie dans l'acétabulum et que la stabilité initiale de l'implant est satisfaisante en faisant légèrement levier avec le manche de la clé dans différents plans.

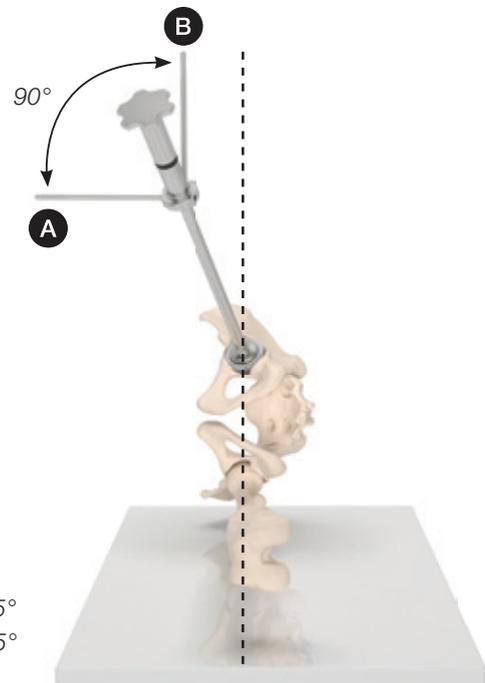
Dégager la clé en dévissant la molette et vérifier le contact entre la cupule et l'acétabulum à travers les trous polaires et crâniux (retirer un ou plusieurs bouchons).

Si nécessaire, fixer à nouveau la clé et répéter l'impaction axiale à l'aide du maillet.



Vue de face
(position latérale)

Figure 20



A = 15°
B = 45°

Figure 21

(position latérale)



Figure 22

Si la stabilité primaire de la cupule est jugée insuffisante, indépendamment de l'utilisation prévue de vis à os, il est recommandé de continuer à fraiser la cavité acétabulaire à l'aide d'une fraise d'un plus grand diamètre, et d'utiliser une cupule de diamètre correspondant.

Si nécessaire, il est alors possible d'utiliser des vis à os. Pour la mise en place des vis à os, voir la section correspondante.



Figure 23



Figure 23a

▼ IMPACTION DE LA CUPULE AVEC L'IMPACTEUR COURBE (POUR DELTA TT, DELTA PF ET DELTA FINS)

Au lieu d'utiliser la clé pour cupules DELTA (DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins) pour impacter la cupule définitive dans l'acétabulum comme décrit à la section précédente, il est possible d'utiliser l'impacteur courbe (figure 22) fourni dans l'ancillaire correspondant.

Pour évaluer le press-fit et l'orientation de la cupule, utiliser une cupule d'essai conformément aux instructions de la section Mise en place de la cupule d'essai. Monter l'adaptateur d'essai (figure 23) à l'extrémité de l'impacteur courbe et visser la cupule d'essai.

Pour monter la cupule définitive, choisir la taille de l'adaptateur (Small, Medium ou Large) (figure 24) correspondant à celle de la cupule (la taille est indiquée sur l'étiquette de l'emballage et à l'intérieur de la cupule).

Monter l'adaptateur à l'extrémité de l'impacteur courbe. L'adaptateur se clipse automatiquement (figure 25).

Remarque. L'adaptateur peut être monté sur l'impacteur courbe avec différents angles, ce qui permet de sélectionner l'orientation adéquate des trous de vis de la cupule.



Figure 24



Figure 25



Figure 26

Monter la cupule acétabulaire à l'extrémité de l'impacteur courbe (figure 26). Aligner les rainures polaires intérieures et les ergots de l'adaptateur (figure 27). Lors de la fixation, les deux ergots doivent s'insérer dans les rainures du fond de la cupule avec un léger cliquetis. Le bord de la cupule doit être totalement en contact avec le pourtour de l'adaptateur.



Figure 27

Insérer le tournevis dans le cylindre et visser la cupule sur l'adaptateur (figure 28).

Pour positionner correctement la cupule, il est possible d'utiliser le guide en Y en maintenant la bague rouge jusqu'à ce que le guide soit fixé dans la position souhaitée (figures 29-30) pour obtenir une couverture de 45° et une antéversion de 15°.



Figure 28



Figure 29

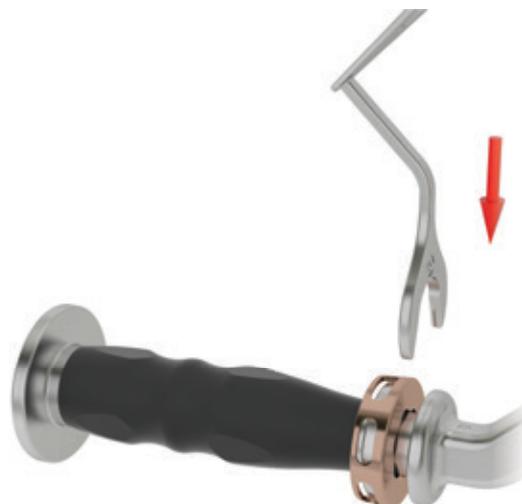


Figure 30

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Technique opératoire



Si le patient est en décubitus dorsal, placer le guide perpendiculairement à gauche ou à droite de l'impacteur, selon le côté opéré (figure 31).

Il est possible d'obtenir un angle d'abduction de 45° en alignant le plan A avec le plan sagittal du patient (figure 32), et une antéversion de 15° en alignant l'axe B sur l'axe du patient (figure 33).

Figure 31

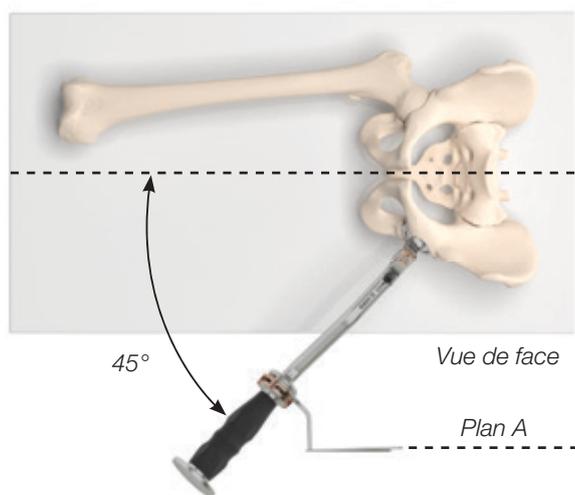


Figure 32

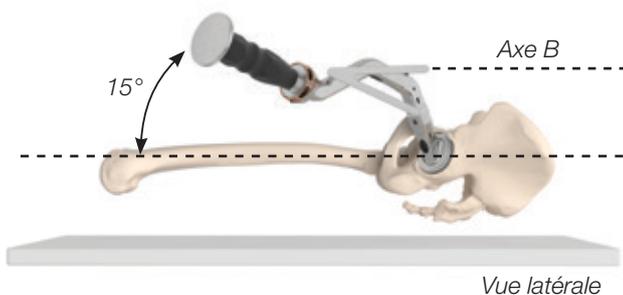


Figure 33



Si le patient est en décubitus latéral, aligner le guide avec l'impacteur (figure 34).

Il est possible d'obtenir un angle d'abduction de 45° en alignant le plan A avec la table d'opération (figure 35), et une antéversion de 15° en alignant l'axe B sur l'axe du patient (figure 36).

Figure 34

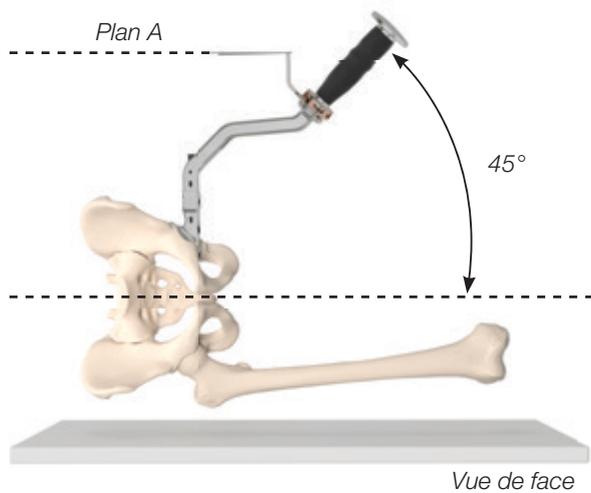


Figure 35

Vue de face

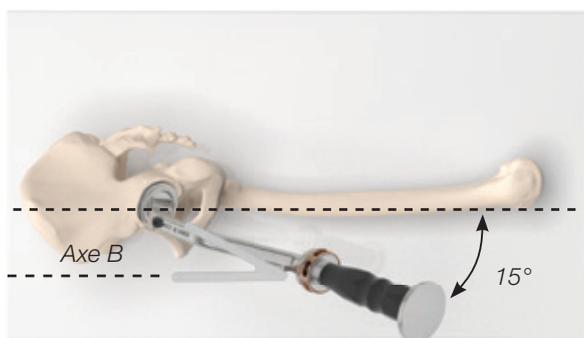


Figure 36

Vue latérale



Figure 37

Pour l'impaction et la mise en place de l'insert en céramique, des adaptateurs articulaires à 45° (*figure 37*) peuvent être montés sur la poignée multifonctions et utilisés en suivant les instructions de la section Utilisation de l'insert en céramique.



Figure 38



Figure 39



Figure 40



Figure 41



Guide de perçage

Figure 42

▼ INSERTION DES VIS À OS

Remarque. Il est possible d'utiliser des vis à os avec les cupules DELTA (sauf ST-C).

Si nécessaire, des vis à os peuvent alors être utilisées (les orifices de la cupule doivent être en position supéro-latérale). À l'aide de l'un des tournevis (figure 38), retirer autant de bouchons filetés que nécessaire (figure 39).

Il est préconisé d'utiliser exclusivement les vis à os fournies avec le système (figure 40).

Des vis différentes pourraient entraîner des problèmes lors de la mise en place de l'insert articulaire.

Introduire la mèche (figure 41) à l'aide d'un mandrin flexible dans le guide de perçage (figures 42-43).

Un mandrin de perçage et deux mèches hélicoïdales sont disponibles, une courte (30 mm) et une longue (50 mm) (figure 41).

Placer le guide de perçage dans l'orifice sélectionné de la cupule en respectant l'orientation du trou, puis percer le tissu osseux (figure 43).



Figure 43

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Technique opératoire



Pince pour vis

Figure 44



Figure 45



Figure 46

Saisir la vis à os avec la pince (figure 44) en dessous de la tête sphérique et commencer à visser dans l'os à l'aide du tournevis universel ou à cardan (figure 45).

Dès que la vis commence à pénétrer l'os, retirer la pince et terminer le vissage (figure 46).

Remarque. La tête de la vis ne doit pas dépasser à l'intérieur de la cupule acétabulaire car cela pourrait gêner la fixation de l'insert articulaire.

Si nécessaire, répéter cette procédure pour les autres trous. Au maximum trois vis peuvent être utilisées.

Les chirurgiens sont invités à se montrer particulièrement vigilants lors de l'implantation des cupules DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins avec des vis à os. Toute saillie interne des vis à os doit absolument être évitée pendant l'intervention afin de garantir un parfait couplage conique entre l'insert et la cupule acétabulaire.

Pour déterminer si l'insertion des vis à os est satisfaisante : à l'aide d'un doigt, évaluer si la ou les têtes de vis sont complètement enfouies dans la cupule pour éviter un positionnement incorrect de l'insert.

Si la ou les vis à os sont saillantes, il convient de les resserrer jusqu'à ce qu'elles soient complètement enfouies. Si cette manœuvre n'est pas efficace, la ou les vis doivent être retirées et repositionnées selon un axe plus approprié.

Introduire l'un des inserts d'essai dans la cupule et vérifier sa stabilité. Si l'insert d'essai est instable, serrer les vis à os et vérifier à nouveau la stabilité de l'insert d'essai jusqu'à ce qu'il soit stable à l'intérieur de la cupule. Si cette manœuvre n'est pas efficace, la ou les vis doivent être retirées et repositionnées selon un axe plus approprié.



Adaptateur de clé pour cupules

Figure 47



Figure 48

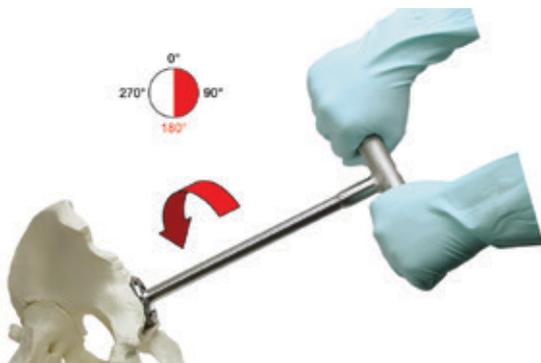


Figure 49

▼ MISE EN PLACE DE LA CUPULE ACÉTABULAIRE DELTA ST-C

Le choix de l'implant définitif DELTA ST-C dépend de la pathologie du patient et de l'expérience du chirurgien.

De conception auto-taraudeuse, la cupule DELTA ST-C est implantée par vissage. Pour préparer correctement le côté acétabulaire, suivre les instructions fournies pour les cupules DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins à la section Alésage acétabulaire.

L'alésage se termine par un léger évasement périphérique de la cavité acétabulaire pour permettre le filetage.

Ces cupules ne s'ajustent pas par press-fit dans la cavité osseuse.

La clé DELTA ST-C comporte trois adaptateurs modulaires de tailles S, M et L (figure 47).

Suivre les instructions d'assemblage des adaptateurs et de la clé ST-C fournies à la section Mise en place des cupules acétabulaires DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins.

Placer la cupule à l'extrémité de la clé (figure 48) en insérant les quatre ergots dans leurs logements.

Lors de la fixation, les quatre ergots doivent s'insérer dans les rainures du fond de la cupule avec un léger cliquetis.

Le bord de la cupule doit être totalement en contact avec le pourtour de l'adaptateur.

Insérer la cupule dans la cavité acétabulaire et la visser dans le sens des aiguilles d'une montre en appuyant dans la direction axiale (figure 49). Si nécessaire, stabiliser la position de la cupule pendant l'insertion par de légers coups de maillet dans l'axe de la clé.

Remarque. Pour positionner correctement la cupule en termes d'angles de couverture et d'antéversion, avant de visser la cupule DELTA ST-C, suivre les instructions de la section Mise en place des cupules acétabulaires DELTA TT, DELTA PF et DELTA Fins.

Remarque. La cupule DELTA ST-C n'est pas destinée à être utilisées avec des vis à os.

Avertissement ! Si un insert en céramique est utilisé, il est essentiel pour la sécurité du dispositif que l'angle de couverture de la cupule ne dépasse pas 45° (un angle de 40° est préférable) et que l'angle de l'antéversion soit compris entre 10° et 20°.



Figure 50a



Figure 50b



Figure 51

▼ MISE EN PLACE DE L'INSERT ACÉTABULAIRE D'ESSAI ET RÉDUCTION D'ESSAI

Normalement, le temps acétabulaire précède le temps fémoral, de sorte qu'une fois le composant acétabulaire inséré, il est recommandé d'éviter tout contact entre la cupule et la tige fémorale. Pour faciliter cette étape, il est suggéré d'insérer dans la cupule un insert d'essai (qui pourra aussi être utilisé pour la réduction d'essai de la prothèse de hanche) ou un tampon de protection.

L'utilisation d'inserts d'essai (*figure 50a*) est recommandée pour vérifier la mobilité de l'articulation. L'ancillaire des cupules DELTA contient des têtes d'essai (*figure 50b*) de diamètres 28, 32, 36 et 40 mm pour la réduction d'essai (*figure 51*).

Si la cupule est mal positionnée par rapport au composant fémoral, éviter d'utiliser des inserts en céramique pour limiter le risque de conflit ou de luxation.

Il est préférable d'opter pour un insert en polyéthylène à débord. Placer un repère sur l'os à l'endroit où une luxation peut se produire afin de faciliter la mise en place de l'insert en polyéthylène à débord.



Figure 52

Remarque. Le raccord métallique est disponible uniquement avec le système à double mobilité.



Figure 53



Figure 54



Figure 55



Figure 56

▼ MISE EN PLACE DE L'INSERT ARTICULAIRE DÉFINITIF

Avant de mettre en place l'insert articulaire définitif (dont la taille est indiquée sur l'emballage et à l'intérieur du cotyle), nettoyer soigneusement l'intérieur de la cupule et contrôler que les tissus mous environnants ne gênent pas l'introduction de l'insert.

Tous les inserts du système DELTA (*figure 52*) sont fixés par un raccord conique. Cela ne nécessite ni dispositif d'encliquetage ni cheville antirotation sur le bord externe de la cupule. De plus, la cheville polaire guide efficacement la manœuvre d'introduction de l'insert, en atténuant le risque de mauvais positionnement et/ou de mauvais alignement de la cupule.

▼ UTILISATION DE L'INSERT EN CÉRAMIQUE

Impaction de l'insert en céramique (*figure 53*) : fixer le positionneur d'insert en céramique sur le positionneur d'insert, puis visser ce dernier sur la poignée multifonctions (*figure 54*).

Placer l'insert en céramique sur le positionneur d'insert en céramique (*figure 55*).

Impacter l'insert dans la cupule (*figure 56*). Retirer la poignée en tirant dessus et en dégageant le positionneur de l'insert en céramique. S'assurer que l'insert a été positionné correctement dans la cupule en palpant le périmètre. Le rebord de l'insert ne doit pas dépasser le bord de la cupule. Un mauvais positionnement de l'insert peut entraîner sa rupture.

Avertissement ! Interventions de révision :

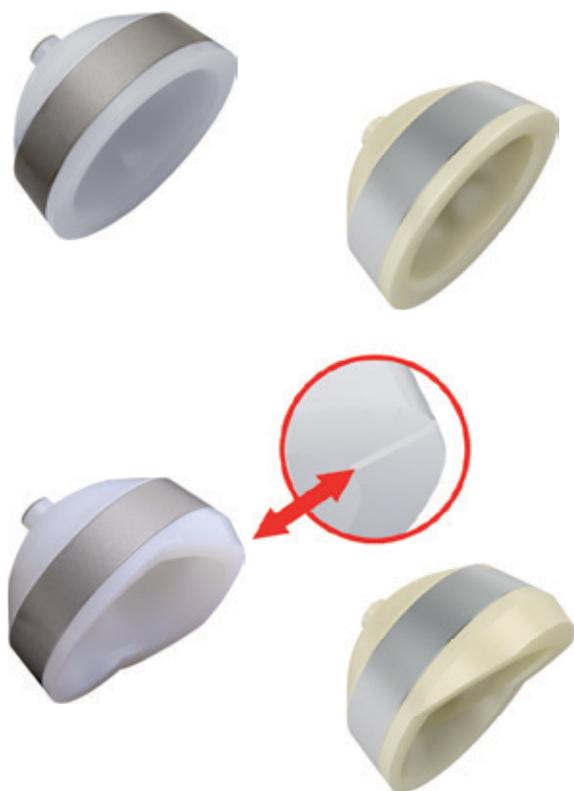
Pour retirer l'insert en céramique, impacter la bordure métallique de la cupule à l'aide d'un impacteur à bout plat. Les vibrations feront sortir l'insert de son logement.

Ne jamais réintroduire l'insert en céramique retiré ni un nouvel insert en céramique dans un logement où un insert en céramique a déjà été placé. L'implantation ne doit être réalisée qu'avec un insert en polyéthylène.

▼ UTILISATION DE L'INSERT EN POLYÉTHYLÈNE

Les inserts en polyéthylène X-Lima et LimaVit® (figure 57) peuvent être introduits manuellement. Maintenir l'insert entre le pouce et l'index, en plaçant ce dernier dans la partie concave de l'insert. Introduire l'insert dans la cupule en poussant et en le tournant légèrement pour un verrouillage correct. Vérifier que l'insert est correctement positionné.

Remarque. Pour les inserts à débord, contrôler la position de la bordure antiluxation avant de verrouiller définitivement l'insert dans sa cavité.



Inserts en UHMWPE X-Lima et LimaVit®

Figure 57



Impacteur d'insert

Figure 58



Poignée multifonctions



Impacteur-positionneur-aligneur

Figure 59



Figure 60



Figure 61

Pour assurer la stabilité de l'assemblage, visser l'impacteur d'insert (figure 58) sur l'impacteur (figures 59-60) et impacter l'insert en direction axiale (figure 61).

La mise en charge bloquera définitivement l'assemblage.

À la fin, nettoyer et essuyer soigneusement les surfaces d'assemblage avant de réduire définitivement l'articulation.

Remarque. L'insert en polyéthylène peut être retiré en vissant une vis à autotaraudeuse dans le fond.

Remarque. Les inserts en polyéthylène X-Lima et LimaVit® comportent une cheville polaire qui obture l'orifice polaire des cupules DELTA.



Figure 62



Figure 63



Figure 64

▼ DOUBLE MOBILITÉ

Il est également possible de fixer un insert mobile polyéthylène de grand diamètre ou LimaVit® dans la même cupule de sorte qu'il s'articule avec une tête interne de 28 mm (pour insert mobile en polyéthylène et LimaVit®).

COMPOSANT D'ESSAI POUR DOUBLE MOBILITÉ

Sélectionner l'insert d'essai de la taille de la cupule et le placer dans cette dernière. Placer la tête d'essai de 28 mm et l'insert mobile d'essai sur le cône de la tige (figure 62). Procéder à la réduction d'essai pour déterminer la longueur de tête appropriée.

IMPLANT DÉFINITIF À DOUBLE MOBILITÉ

Sélectionner l'insert définitif de la taille de l'insert d'essai utilisé. Introduire l'insert définitif en suivant les instructions :

- pour un insert en céramique, page 23
- pour un insert métallique, suivre la procédure des inserts en polyéthylène, page 24

Placer l'insert mobile en polyéthylène ou LimaVit® de la taille de l'insert en céramique ou métallique impacté et la tête fémorale dans la presse (figure 63). Lorsque la presse est parfaitement stabilisée sur la table à instruments, l'ouvrir complètement ; placer la tête modulaire sélectionnée sur la cheville tête-insert et positionner l'insert mobile sur la tête, puis tourner la poignée en T jusqu'à ce que les deux composants soient complètement assemblés. L'ensemble insert mobile-tête tournera ainsi librement. Placer les composants sur le cône de la tige (figure 64).

Procéder à la réduction finale de l'implant.



Socle de la presse



Cheville tête-insert



Support de col

Si l'ensemble tête-insert est monté directement sur la tige in situ, retirer le socle de la presse et la cheville tête-insert, puis mettre en place le support de col pour presse (*figure 65*). Placer la tête sélectionnée sur le cône de la tige et positionner l'insert mobile sur la tête, puis tourner la poignée en T jusqu'à ce que les deux composants soient complètement assemblés. Retirer la presse avant de procéder à la réduction finale de l'implant.

Remarque. Les inserts mobiles sont compatibles uniquement avec les têtes sans collerette.

Remarque. Seules les têtes de tailles S, M et L et Dia. 28 mm peuvent être utilisées dans le système à double mobilité.

Remarque. Le retrait du raccord métallique doit être exécuté de la même manière que pour celui en céramique.

Figure 65

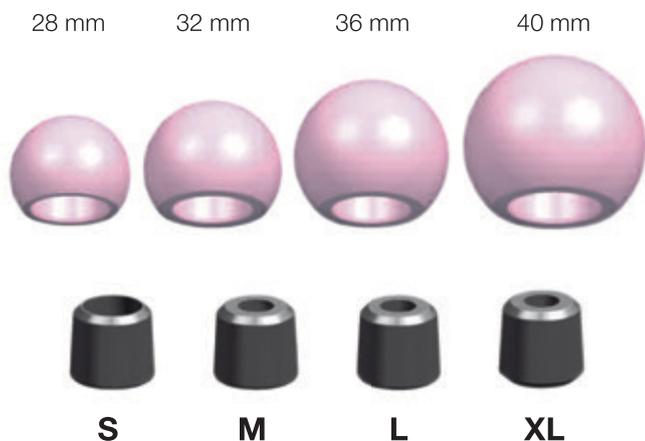


Figure 66

▼ TÊTES FÉMORALES EN CÉRAMIQUE BIOLOX® DELTA POUR RÉVISION

Les têtes fémorales en céramique BIOLOX® DELTA pour révision sont fournies dans le même emballage, en deux éléments distincts : Une tête BIOLOX® DELTA (disponible en diamètres 28, 32, 36 et 40 mm) et une bague conique en métal (disponible en tailles S, M, L et XL) (figure 66). La tête BIOLOX® DELTA et la bague conique en métal doivent être assemblées avant l'implantation, en suivant la procédure de montage ci-après. La gamme complète des tailles disponibles est indiquée dans le tableau suivant :

CODE	DIAMÈTRE	TAILLE DE BAGUE CONIQUE	DÉCALAGE
5010.42.021	28 mm	S	-3 mm
5010.42.022		M	0 mm
5010.42.023		L	+4 mm
5010.42.024		XL	+7 mm
5010.42.031	32 mm	S	-3 mm
5010.42.032		M	0 mm
5010.42.033		L	+4 mm
5010.42.034		XL	+7 mm
5010.42.041	36 mm	S	-3 mm
5010.42.042		M	0 mm
5010.42.043		L	+4 mm
5010.42.044		XL	+7 mm
5010.42.051	40 mm	S	-3 mm
5010.42.052		M	0 mm
5010.42.053		L	+4 mm
5010.42.054		XL	+7 mm

Les têtes BIOLOX® DELTA sont conçues pour faciliter l'utilisation des têtes en céramique dans les arthroplasties de révision.

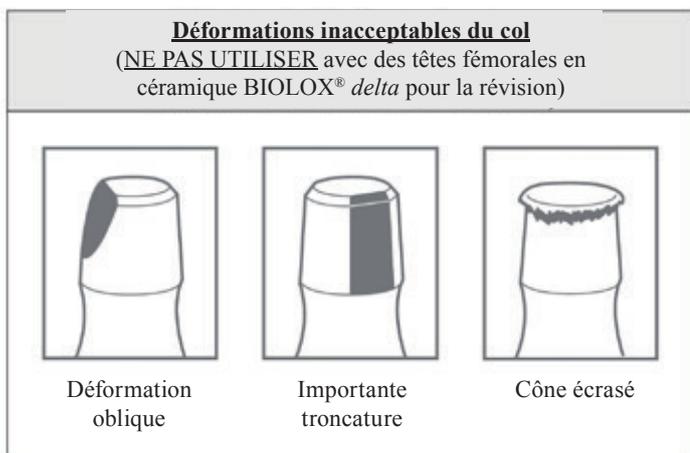


Figure 67

Les têtes fémorales en céramique BIOLOX® DELTA sont compatibles avec tous les composants fémoraux LimaCorporate munis d'un cône 12/14.

INSPECTION DU CÔNE DU COMPOSANT FÉMORAL

Après le retrait de la tête fémorale lors d'une intervention de révision, il est essentiel d'examiner le cône du composant fémoral qui reste in situ, pour détecter tout type d'endommagement.

Le chirurgien doit s'assurer que le dommage est acceptable.

Inspection du cône de la tige et critères de décision :

- Condition acceptable : cônes de tige utilisés présentant de fines marques liées au désassemblage de la tige et de la tête.
- Déformations inacceptables du cône de tige (*figure 67*). Le système BIOLOX® OPTION ne doit pas être utilisé dans ces conditions.



Figure 68



Figure 69

CONSIGNES D'ASSEMBLAGE

Tous les cônes (cône de tête en céramique, bague conique en métal, cône du composant fémoral demeuré in situ) doivent être propres et secs avant l'assemblage. Les étapes suivantes doivent être effectuées :

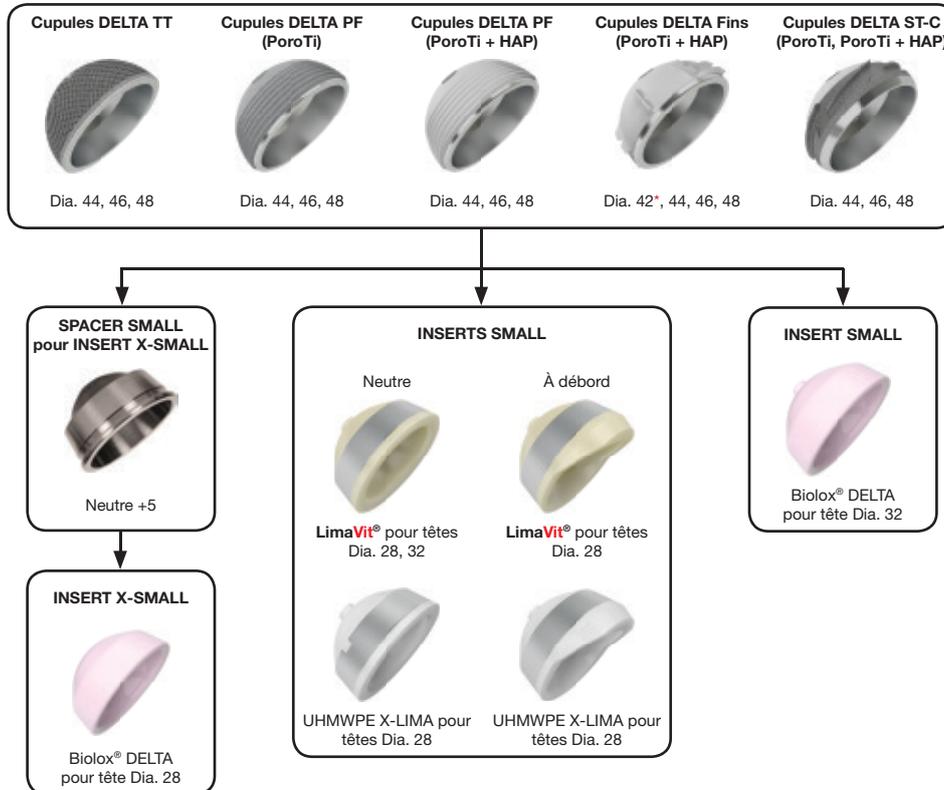
1. Déterminer la longueur appropriée pour la bague conique en métal et vérifier la stabilité de l'articulation à l'aide de têtes fémorales d'essai. Vérifier ensuite que les têtes fémorales BIOLOX® DELTA pour révision et la longueur de la bague conique en métal ont été correctement sélectionnées d'après la procédure d'essai.
2. Les têtes et les bagues coniques sont emballées dans la même boîte mais ne sont pas assemblées. Le chirurgien doit assembler les deux composants conformément aux *figures 68 et 69*. La tête fémorale en céramique est placée sur la bague conique, puis une pression est appliquée jusqu'à ce qu'une résistance soit perceptible. Il convient de s'assurer que la tête fémorale en céramique est placée droite sur la bague.
3. Placer la tête en céramique assemblée sur le cône du composant fémoral demeuré in situ avec un mouvement de rotation, tout en appliquant une pression manuelle jusqu'à son verrouillage. D'une manière générale, il doit être facile de placer la tête fémorale BIOLOX® OPTION et la bague sur le cône de la tige. S'il est nécessaire d'appuyer sur le système BIOLOX® OPTION pour le mettre en place, il ne doit pas être utilisé.

Positionner l'impacteur en plastique sur le pôle de la tête en céramique, puis le fixer fermement sur le cône de la tige avec un coup modéré sur l'impacteur appliqué dans l'axe.

Remarque. Ne jamais utiliser des impacteurs métalliques sur les têtes en céramique. L'utilisation d'impacteurs métalliques ou de tout autre objet en métal pourrait rayer ou fissurer la surface de la tête en céramique et compromettre l'intégrité du composant. Si une tête en céramique est rayée ou fissurée, la tête et la bague conique doivent être remplacées.

4. Pour vérifier la fixation de la tête, essayer de la retirer à la main.

CUPULES SMALL Dia. 42* – 48 mm

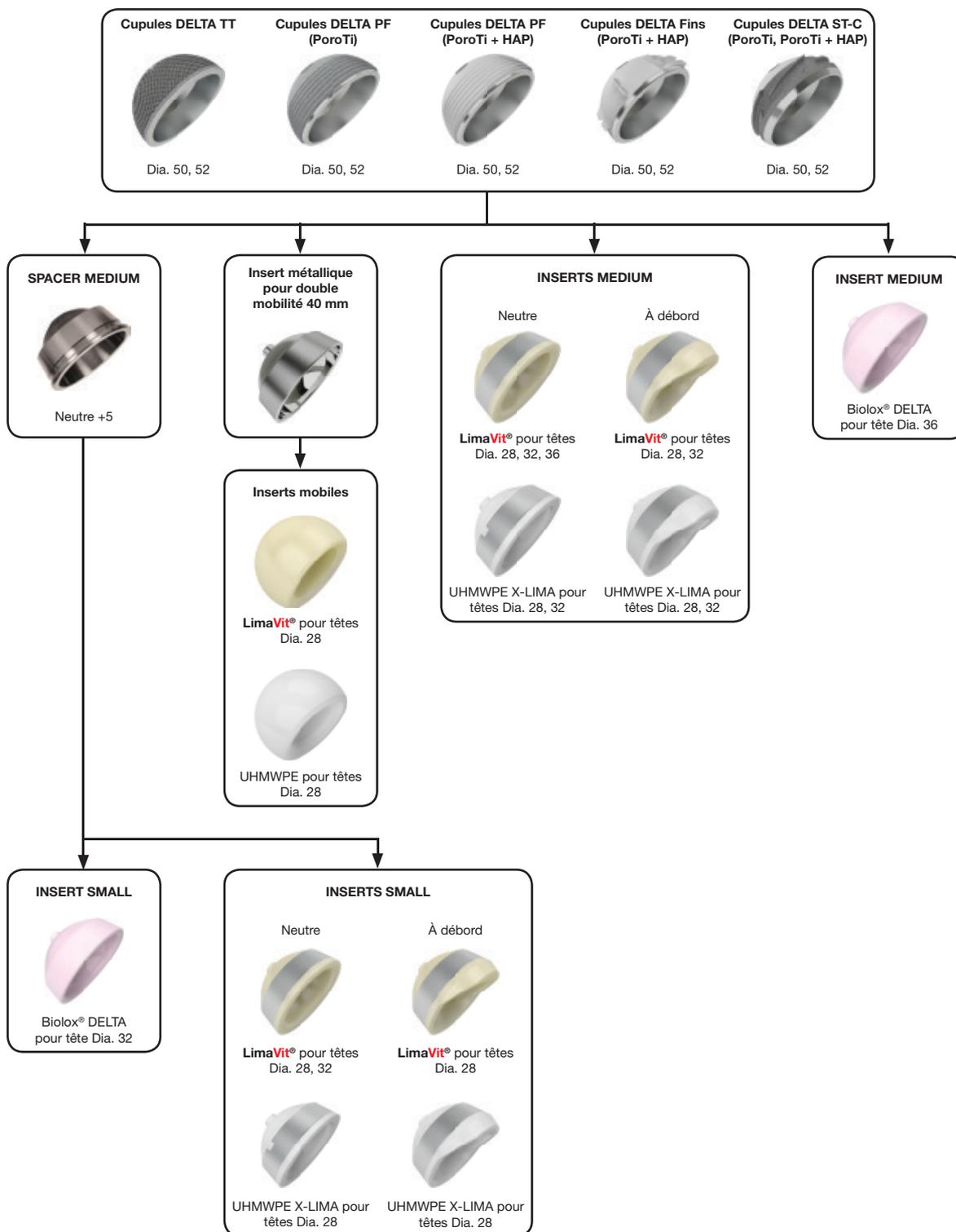


* Cupule Dia. 42 mm disponible uniquement pour les cupules DELTA Fins.

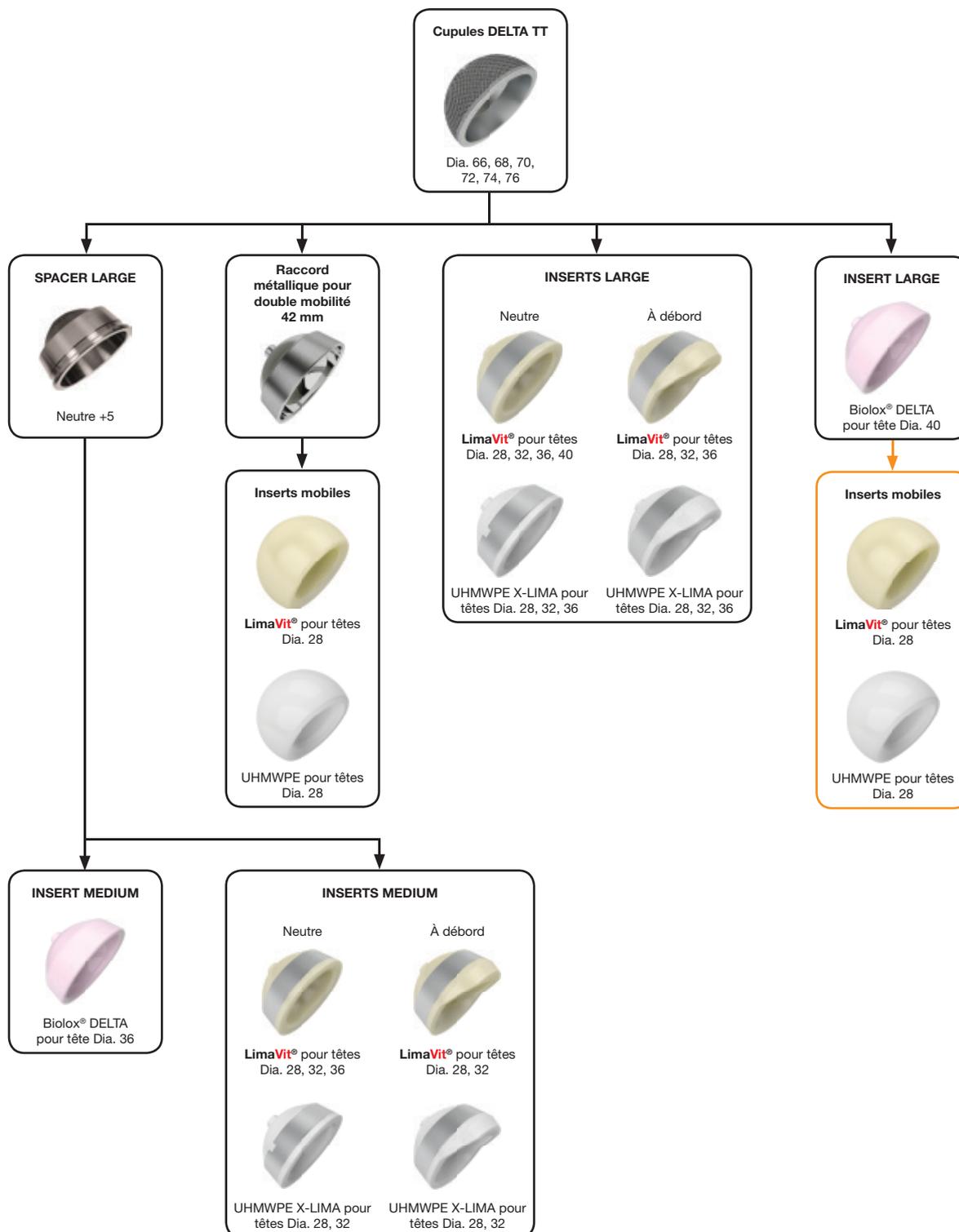
DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Combinaison de produits

CUPULES MEDIUM Dia. 50 – 52 mm

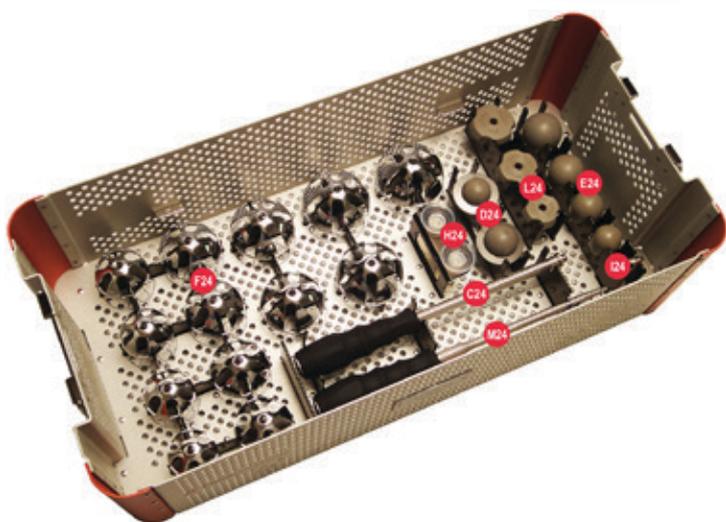


CUPULES LARGE Dia. 66 – 76 mm



— = raccord optionnel

▼ 9055.24.000 Boîte fraises « demi-croix » pour cupule acétabulaire raccord AO



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A24	9057.20.810	Porte-fraise droit raccord AO	2
B24	9057.20.942	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 42	1
B24	9057.20.943	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 43	1
B24	9057.20.944	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 44	1
B24	9057.20.945	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 45	1
B24	9057.20.946	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 46	1
B24	9057.20.947	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 47	1
B24	9057.20.948	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 48	1
B24	9057.20.949	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 49	1
B24	9057.20.950	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 50	1
B24	9057.20.951	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 51	1
B24	9057.20.952	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 52	1

B24	9057.20.953	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 53	1
B24	9057.20.954	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 54	1
B24	9057.20.955	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 55	1
B24	9057.20.956	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 56	1
B24	9057.20.957	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 57	1
B24	9057.20.958	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 58	1
B24	9057.20.959	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 59	1
B24	9057.20.960	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 60	1
B24	9057.20.961	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 61	1
B24	9057.20.962	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 62	1
B24	9057.20.963	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 63	1
B24	9057.20.964	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 64	1
B24	9057.20.965	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 65	1
B24	9057.20.966	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 66	1
C24	9055.28.400	Poignée multifonctions	1
D24	9056.10.010	Impacteur pour cupules cimentées Dia. 28 mm	1
D24	9056.10.020	Impacteur pour cupules cimentées Dia. 32 mm	1
E24	9057.20.300	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 28 mm	1
E24	9057.20.310	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 32 mm	1
E24	9057.20.320	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 36 mm	1
E24	9057.20.330	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 40 mm	1
F24	9055.28.442	Cupule d'essai Dia. 42 mm	1
F24	9055.28.444	Cupule d'essai Dia. 44 mm	1
F24	9055.28.446	Cupule d'essai Dia. 46 mm	1
F24	9055.28.448	Cupule d'essai Dia. 48 mm	1
F24	9055.28.450	Cupule d'essai Dia. 50 mm	1
F24	9055.28.452	Cupule d'essai Dia. 52 mm	1
F24	9055.28.454	Cupule d'essai Dia. 54 mm	1
F24	9055.28.456	Cupule d'essai Dia. 56 mm	1
F24	9055.28.458	Cupule d'essai Dia. 58 mm	1
F24	9055.28.460	Cupule d'essai Dia. 60 mm	1
F24	9055.28.462	Cupule d'essai Dia. 62 mm	1
F24	9055.28.464	Cupule d'essai Dia. 64 mm	1
F24	9055.28.466	Cupule d'essai Dia. 66 mm	1
G24	9057.20.555	Impacteur-positionneur-aligneur	1
H24	9058.85.090	Positionneur d'insert en céramique	2
I24	9058.85.110	Charnière pour positionneur d'insert en céramique	1
L24	9058.85.210	Positionneur d'insert SMALL Dia. 32 mm	1
L24	9058.85.220	Positionneur d'insert MEDIUM-LARGE Dia. 36 mm	1
L24	9058.85.230	Positionneur d'insert LARGE Dia. 40 mm	1
M24	9095.10.225	Tournevis hexagonal	1
	9055.24.990	Plateau d'instruments	1

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9055.25.000 Boîte fraises « demi-croix » pour cupule acétabulaire raccord Zimmer-Hall



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A25	9057.20.814	Porte-fraise droit raccord Zimmer-Hall	2
B25	9057.20.942	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 42	1
B25	9057.20.943	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 43	1
B25	9057.20.944	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 44	1
B25	9057.20.945	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 45	1
B25	9057.20.946	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 46	1
B25	9057.20.947	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 47	1
B25	9057.20.948	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 48	1
B25	9057.20.949	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 49	1
B25	9057.20.950	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 50	1
B25	9057.20.951	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 51	1
B25	9057.20.952	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 52	1

B25	9057.20.953	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 53	1
B25	9057.20.954	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 54	1
B25	9057.20.955	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 55	1
B25	9057.20.956	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 56	1
B25	9057.20.957	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 57	1
B25	9057.20.958	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 58	1
B25	9057.20.959	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 59	1
B25	9057.20.960	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 60	1
B25	9057.20.961	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 61	1
B25	9057.20.962	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 62	1
B25	9057.20.963	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 63	1
B25	9057.20.964	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 64	1
B25	9057.20.965	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 65	1
B25	9057.20.966	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 66	1
C25	9055.28.400	Poignée multifonctions	1
D25	9056.10.010	Impacteur pour cupules cimentées Dia. 28 mm	1
D25	9056.10.020	Impacteur pour cupules cimentées Dia. 32 mm	1
E25	9057.20.300	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 28 mm	1
E25	9057.20.310	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 32 mm	1
E25	9057.20.320	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 36 mm	1
E25	9057.20.330	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 40 mm	1
F25	9055.28.442	Cupule d'essai Dia. 42 mm	1
F25	9055.28.444	Cupule d'essai Dia. 44 mm	1
F25	9055.28.446	Cupule d'essai Dia. 46 mm	1
F25	9055.28.448	Cupule d'essai Dia. 48 mm	1
F25	9055.28.450	Cupule d'essai Dia. 50 mm	1
F25	9055.28.452	Cupule d'essai Dia. 52 mm	1
F25	9055.28.454	Cupule d'essai Dia. 54 mm	1
F25	9055.28.456	Cupule d'essai Dia. 56 mm	1
F25	9055.28.458	Cupule d'essai Dia. 58 mm	1
F25	9055.28.460	Cupule d'essai Dia. 60 mm	1
F25	9055.28.462	Cupule d'essai Dia. 62 mm	1
F25	9055.28.464	Cupule d'essai Dia. 64 mm	1
F25	9055.28.466	Cupule d'essai Dia. 66 mm	1
G25	9057.20.555	Impacteur-positionneur-aligneur	1
H25	9058.85.090	Positionneur d'insert en céramique	2
I25	9058.85.110	Charnière pour positionneur d'insert en céramique	1
L25	9058.85.210	Positionneur d'insert SMALL Dia. 32 mm	1
L25	9058.85.220	Positionneur d'insert MEDIUM-LARGE Dia. 36 mm	1
L25	9058.85.230	Positionneur d'insert LARGE Dia. 40 mm	1
M25	9095.10.225	Tournevis hexagonal	1
	9055.25.990	Plateau d'instruments	1

▼ 9055.26.000 Boîte fraises « demi-croix » pour cupule acétabulaire raccord Hudson



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A26	9057.20.820	Porte-fraise droit raccord AO	2
B26	9057.20.942	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 42	1
B26	9057.20.943	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 43	1
B26	9057.20.944	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 44	1
B26	9057.20.945	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 45	1
B26	9057.20.946	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 46	1
B26	9057.20.947	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 47	1
B26	9057.20.948	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 48	1
B26	9057.20.949	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 49	1
B26	9057.20.950	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 50	1
B26	9057.20.951	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 51	1
B26	9057.20.952	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 52	1

B26	9057.20.953	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 53	1
B26	9057.20.954	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 54	1
B26	9057.20.955	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 55	1
B26	9057.20.956	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 56	1
B26	9057.20.957	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 57	1
B26	9057.20.958	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 58	1
B26	9057.20.959	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 59	1
B26	9057.20.960	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 60	1
B26	9057.20.961	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 61	1
B26	9057.20.962	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 62	1
B26	9057.20.963	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 63	1
B26	9057.20.964	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 64	1
B26	9057.20.965	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 65	1
B26	9057.20.966	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 66	1
C26	9055.28.400	Poignée multifonctions	1
D26	9056.10.010	Impacteur pour cupules cimentées Dia. 28 mm	1
D26	9056.10.020	Impacteur pour cupules cimentées Dia. 32 mm	1
E26	9057.20.300	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 28 mm	1
E26	9057.20.310	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 32 mm	1
E26	9057.20.320	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 36 mm	1
E26	9057.20.330	Impacteur d'insert pour têtes Dia. 40 mm	1
F26	9055.28.442	Cupule d'essai Dia. 42 mm	1
F26	9055.28.444	Cupule d'essai Dia. 44 mm	1
F26	9055.28.446	Cupule d'essai Dia. 46 mm	1
F26	9055.28.448	Cupule d'essai Dia. 48 mm	1
F26	9055.28.450	Cupule d'essai Dia. 50 mm	1
F26	9055.28.452	Cupule d'essai Dia. 52 mm	1
F26	9055.28.454	Cupule d'essai Dia. 54 mm	1
F26	9055.28.456	Cupule d'essai Dia. 56 mm	1
F26	9055.28.458	Cupule d'essai Dia. 58 mm	1
F26	9055.28.460	Cupule d'essai Dia. 60 mm	1
F26	9055.28.462	Cupule d'essai Dia. 62 mm	1
F26	9055.28.464	Cupule d'essai Dia. 64 mm	1
F26	9055.28.466	Cupule d'essai Dia. 66 mm	1
G26	9057.20.555	Impacteur-positionneur-aligneur	1
H26	9058.85.090	Positionneur d'insert en céramique	2
I26	9058.85.110	Charnière pour positionneur d'insert en céramique	1
L26	9058.85.210	Positionneur d'insert SMALL Dia. 32 mm	1
L26	9058.85.220	Positionneur d'insert MEDIUM-LARGE Dia. 36 mm	1
L26	9058.85.230	Positionneur d'insert LARGE Dia. 40 mm	1
M26	9095.10.225	Tournevis hexagonal	1
	9055.26.990	Plateau d'instruments	1

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

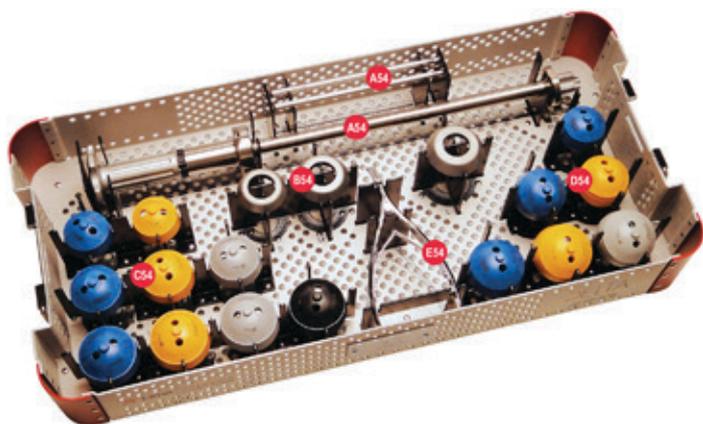
▼ 9055.48.000 Cupules grand diamètre : boîte fraises « demi-croix »*



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A48	9055.28.468	Cupule d'essai Dia. 68 mm	1
A48	9055.28.470	Cupule d'essai Dia. 70 mm	1
A48	9055.28.472	Cupule d'essai Dia. 72 mm	1
A48	9055.28.474	Cupule d'essai Dia. 74 mm	1
A48	9055.28.476	Cupule d'essai Dia. 76 mm	1
B48	9057.20.967	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 67 mm	1
B48	9057.20.968	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 68 mm	1
B48	9057.20.969	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 69 mm	1
B48	9057.20.970	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 70 mm	1
B48	9057.20.971	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 71 mm	1
B48	9057.20.972	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 72 mm	1
B48	9057.20.973	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 73 mm	1
B48	9057.20.974	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 74 mm	1
B48	9057.20.975	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 75 mm	1
B48	9057.20.976	Fraise acétabulaire demi-croix Dia. 76 mm	1
	9055.48.950	Boîte stérilisable	1

* Sur demande

▼ 9055.54.000 Boîte inserts d'essai DELTA

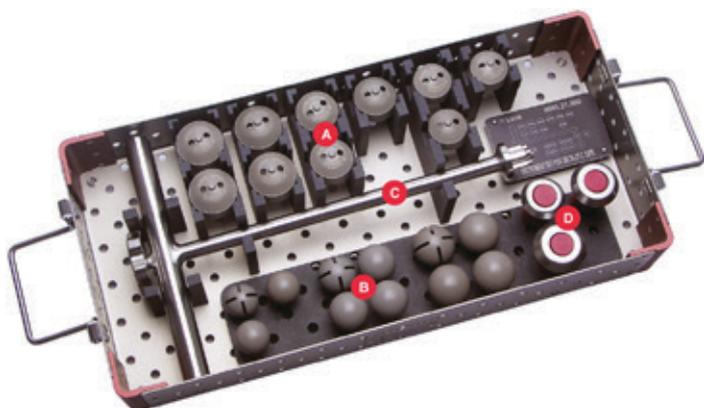


Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A54	9055.51.015	Clé pour cupules DELTA	1
B54	9055.51.310	Adaptateur Small de clé pour cupules DELTA	1
B54	9055.51.320	Adaptateur Medium de clé pour cupules DELTA	1
B54	9055.51.330	Adaptateur Large de clé pour cupules DELTA	1
C54	9058.85.355	Insert d'essai neutre S, Dia. 28 mm	1
C54	9058.85.358	Insert d'essai neutre M, Dia. 28 mm	1
C54	9058.85.360	Insert d'essai neutre L, Dia. 28 mm	1
C54	9058.85.455	Insert d'essai neutre S, Dia. 32 mm	1
C54	9058.85.458	Insert d'essai neutre M, Dia. 32 mm	1
C54	9058.85.460	Insert d'essai neutre L, Dia. 32 mm	1
C54	9058.85.558	Insert d'essai neutre M, Dia. 36 mm	1
C54	9058.85.560	Insert d'essai neutre L, Dia. 36 mm	1
C54	9058.85.562	Insert d'essai neutre L, Dia. 40 mm	1
D54	9058.85.055	Insert d'essai à débord S, Dia. 28 mm	1
D54	9058.85.058	Insert d'essai à débord M, Dia. 28 mm	1
D54	9058.85.060	Insert d'essai à débord L, Dia. 28 mm	1
D54	9058.85.158	Insert d'essai à débord M, Dia. 32 mm	1
D54	9058.85.160	Insert d'essai à débord L, Dia. 32 mm	1
D54	9058.85.260	Insert d'essai à débord L, Dia. 36 mm	1
E54	9066.35.610	Pince d'extraction pour adaptateurs d'essai	1
	9055.54.990	Plateau d'instruments	1

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

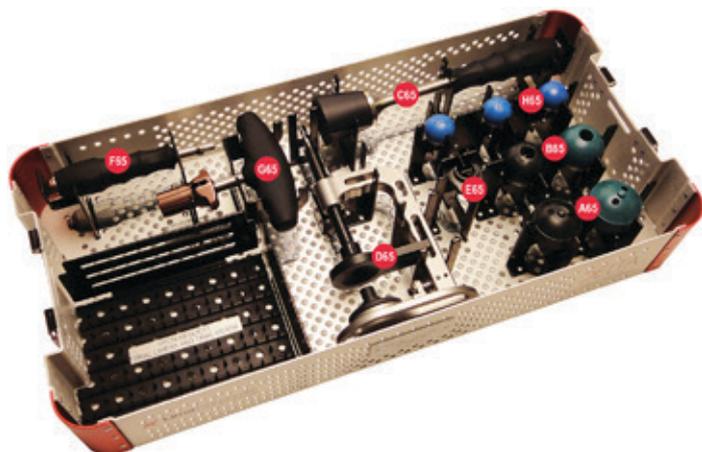
Ancillaire

▼ 9055.21.000 Boîte cupule DELTA ST-C



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A	9055.50.020	Insert d'essai L, pour tête Dia. 28 mm	1
A	9055.50.025	Insert d'essai L, pour tête Dia. 32 mm	1
A	9055.50.030	Insert d'essai L, pour tête Dia. 36 mm	1
A	9055.50.035	Insert d'essai L, pour tête Dia. 40 mm	1
A	9055.50.120	Insert d'essai M, pour tête Dia. 28 mm	1
A	9055.50.125	Insert d'essai M, pour tête Dia. 32 mm	1
A	9055.50.130	Insert d'essai M, pour tête Dia. 36 mm	1
A	9055.50.220	Insert d'essai S, pour tête Dia. 28 mm	1
A	9055.50.225	Insert d'essai S, pour tête Dia. 32 mm	1
A	9055.50.230	Insert d'essai S, pour tête Dia. 36 mm	1
B	9095.10.521	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 32 mm, S	1
B	9095.10.522	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 32 mm, M	1
B	9095.10.523	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 32 mm, L	1
B	9095.10.531	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 36 mm, S	1
B	9095.10.532	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 36 mm, M	1
B	9095.10.533	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 36 mm, L	1
B	9095.10.534	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 36 mm, XL	1
B	9095.10.541	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 40 mm, S	1
B	9095.10.542	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 40 mm, M	1
B	9095.10.543	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 40 mm, L	1
B	9095.10.544	Tête d'essai cône bas 12/14 Dia. 40 mm, XL	1
C	9055.21.016	Clé pour cupules DELTA ST-C	1
D	9055.51.310	Adaptateur Small de clé pour cupules DELTA ST-C	1
D	9055.51.320	Adaptateur Medium de clé pour cupules DELTA ST-C	1
D	9055.51.330	Adaptateur Large de clé pour cupules DELTA ST-C	1
	9055.21.950	Boîte stérilisable	1

▼ 9055.65.000 Ancillaire pour cupules DELTA double mobilité

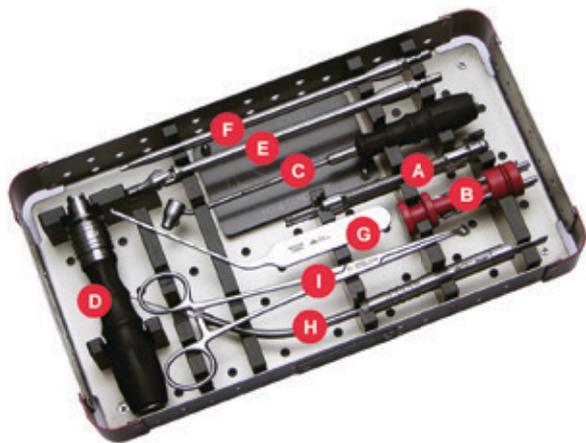


Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A65	9055.66.400	Insert d'essai M pour double mobilité Dia. 40 mm	1
A65	9058.85.042	Insert d'essai L pour double mobilité Dia. 42 mm	1
B65	9055.65.040	Insert mobile d'essai Dia. 40/28 mm	1
B65	9055.65.042	Insert mobile d'essai Dia. 42/28 mm	1
C65	9051.10.033	Pousse-tête	1
D65	9055.60.110	Presse pour double mobilité	1
E65	9055.60.111	Positionneur de col pour presse	1
F65	9095.11.251	Poignée multifonctions	1
G65	9095.11.200	Poignée en T à raccord Zimmer	1
H65	9095.10.711	Tête d'essai 12/14 Dia. 28 mm, S	1
H65	9095.10.712	Tête d'essai 12/14 Dia. 28 mm, M	1
H65	9095.10.713	Tête d'essai 12/14 Dia. 28 mm, L	1
	9055.65.990	Plateau d'instruments	1

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

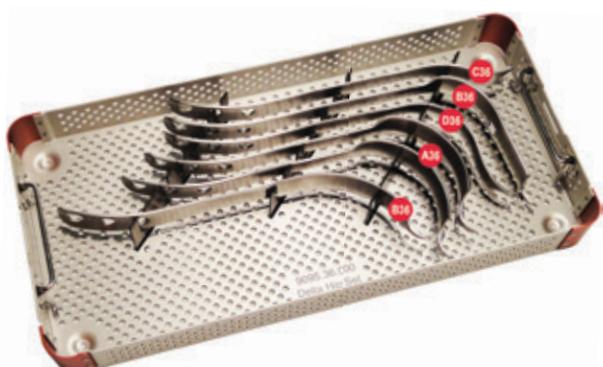
Ancillaire

▼ 9084.21.000 Boîte pour vis à os



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A	9084.20.010	Mandrin flexible	2
B	9084.20.100	Mèche SHORT – Dia. 4,5 mm longueur 30 mm	2
B	9084.20.110	Mèche LONG – Dia. 4,5 mm longueur 50 mm	2
C	9084.20.150	Guide de perçage – Dia. 4,5 mm	1
D	9084.20.305	Poignée à cliquet	1
E	9084.20.310	Tournevis hexagonal à cardan	1
F	9084.20.320	Tournevis hexagonal universel	1
G	9084.20.400	Jauge de profondeur	1
H	9084.20.410	Jauge de profondeur courbe	1
I	9095.10.115	Pince pour vis	1
	9084.21.950	Boîte stérilisable	1

▼ 9095.36.000 Ancillaire MIS antérieur universel*



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A36	9095.10.560	Écarteur de Hohmann type Cobra	2
B36	9095.10.561	Écarteur de Hohmann simple large	1
B36	9095.10.562	Écarteur de Hohmann simple étroit	1
C36	9095.10.563	Élévateur fémoral	1
D36	9095.10.564	Élévateur fémoral décalé	1
E36	9095.11.550	Impacteur courbe	1
F36	9095.11.252	Tournevis hexagonal 5 mm	1
G36	9055.51.051	Adaptateur cupule DELTA S	1
G36	9055.51.052	Adaptateur cupule DELTA M	1
G36	9055.51.053	Adaptateur cupule DELTA L	1
H36	9055.51.055	Adaptateur cupule DELTA d'essai	1
I36	9057.20.883	Manche de fraise universel Chana, raccord Zimmer-Hall	1
J36	9058.85.090	Positionneur d'insert en céramique	2
K36	9058.85.100	Charnière à 45° pour positionneur de charnière en céramique	1
L36	9058.85.120	Charnière à 45° pour impacteur	1
	9095.36.990	Plateau d'instruments	1

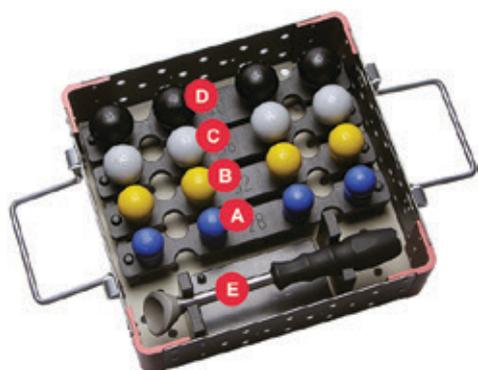
* Remarque.

9057.20.884 Manche de fraise universel Chana raccord AO
 9057.20.885 Manche de fraise universel Chana raccord Hudson
 disponible sur demande

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire complémentaire

▼ 9095.50.000 Ancillaire pour têtes d'essai



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A	9095.10.711	Tête d'essai S Dia. 28 mm	1
A	9095.10.712	Tête d'essai M Dia. 28 mm	1
A	9095.10.713	Tête d'essai L Dia. 28 mm	1
A	9095.10.714	Tête d'essai XL Dia. 28 mm	1
B	9095.10.721	Tête d'essai S Dia. 32 mm	1
B	9095.10.722	Tête d'essai M Dia. 32 mm	1
B	9095.10.723	Tête d'essai L Dia. 32 mm	1
B	9095.10.724	Tête d'essai XL Dia. 32 mm	1
C	9095.10.731	Tête d'essai S Dia. 36 mm	1
C	9095.10.732	Tête d'essai M Dia. 36 mm	1
C	9095.10.733	Tête d'essai L Dia. 36 mm	1
C	9095.10.734	Tête d'essai XL Dia. 36 mm	1
D	9095.10.741	Tête d'essai S Dia. 40 mm	1
D	9095.10.742	Tête d'essai M Dia. 40 mm	1
D	9095.10.743	Tête d'essai L Dia. 40 mm	1
D	9095.10.744	Tête d'essai XL Dia. 40 mm	1
E	9095.11.110	Impacteur de tête fémorale	1
	9095.50.950	Boîte stérilisable	1

■ Sur demande

▼ CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA TT



Ti6Al4V	POUR INSERTS DE TAILLE SMALL	
	5552.15.440	Dia. 44 mm
	5552.15.460	Dia. 46 mm
	5552.15.480	Dia. 48 mm
	POUR INSERTS DE TAILLE MEDIUM	
	5552.15.500	Dia. 50 mm
	5552.15.520	Dia. 52 mm
	POUR INSERTS DE TAILLE LARGE	
	5552.15.540	Dia. 54 mm
	5552.15.560	Dia. 56 mm
	5552.15.580	Dia. 58 mm
	5552.15.600	Dia. 60 mm
	5552.15.620	Dia. 62 mm
5552.15.640	Dia. 64 mm	

▼ CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA TT GRAND DIAMÈTRE



Ti6Al4V	POUR INSERTS DE TAILLE LARGE		
	5552.15.660	Dia. 66 mm	■
	5552.15.680	Dia. 68 mm	■
	5552.15.700	Dia. 70 mm	■
	5552.15.720	Dia. 72 mm	■
	5552.15.740	Dia. 74 mm	■
	5552.15.760	Dia. 76 mm	■

■ Sur demande

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits

▼ CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA PF



Ti6Al4V + PoroTi		POUR INSERTS DE TAILLE SMALL
5551.21.440	Dia. 44 mm	
5551.21.460	Dia. 46 mm	
5551.21.480	Dia. 48 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE MEDIUM
5551.21.500	Dia. 50 mm	
5551.21.520	Dia. 52 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE LARGE
5551.21.501*	Dia. 50 mm	■
5551.21.521*	Dia. 52 mm	■
5551.21.541	Dia. 54 mm	
5551.21.560	Dia. 56 mm	
5551.21.580	Dia. 58 mm	
5551.21.600	Dia. 60 mm	
5551.21.620	Dia. 62 mm	
5551.21.640	Dia. 64 mm	■
5551.21.660	Dia. 66 mm	■

* Remarque : les cupules Dia. 50 et 52 mm de taille Large ne sont pas compatibles avec les inserts BIOLOX®

▼ CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA PF



Ti6Al4V + PoroTi + HAP		POUR INSERTS DE TAILLE SMALL
5551.25.440	Dia. 44 mm	
5551.25.460	Dia. 46 mm	
5551.25.480	Dia. 48 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE MEDIUM
5551.25.500	Dia. 50 mm	
5551.25.520	Dia. 52 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE LARGE
5551.25.501*	Dia. 50 mm	■
5551.25.521*	Dia. 52 mm	■
5551.25.541	Dia. 54 mm	
5551.25.560	Dia. 56 mm	
5551.25.580	Dia. 58 mm	
5551.25.600	Dia. 60 mm	
5551.25.620	Dia. 62 mm	
5551.25.640	Dia. 64 mm	■
5551.25.660	Dia. 66 mm	■

* Remarque : les cupules Dia. 50 et 52 mm de taille Large ne sont pas compatibles avec les inserts BIOLOX®

■ Sur demande



▼ CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA FINS

Ti6Al4V + PoroTi + HAP		POUR INSERTS DE TAILLE SMALL
5550.25.420	Dia. 42 mm	■
5550.25.440	Dia. 44 mm	
5550.25.460	Dia. 46 mm	
5550.25.480	Dia. 48 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE MEDIUM
5550.25.500	Dia. 50 mm	
5550.25.520	Dia. 52 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE LARGE
5550.25.541	Dia. 54 mm	
5550.25.560	Dia. 56 mm	
5550.25.580	Dia. 58 mm	
5550.25.600	Dia. 60 mm	
5550.25.620	Dia. 62 mm	
5550.25.640	Dia. 64 mm	
5550.25.660	Dia. 66 mm	



▼ CUPULES ACÉTABULAIRES DELTA ST-C

Ti6Al4V + PoroTi + HAP		POUR INSERTS DE TAILLE SMALL
5522.25.144	Dia. 44 mm	
5522.25.146	Dia. 46 mm	
5522.25.148	Dia. 48 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE MEDIUM
5522.25.050	Dia. 50 mm	
5522.25.052	Dia. 52 mm	
		POUR INSERTS DE TAILLE LARGE
5522.25.154	Dia. 54 mm	
5522.25.156	Dia. 56 mm	
5522.25.158	Dia. 58 mm	
5522.25.160	Dia. 60 mm	
5522.25.162	Dia. 62 mm	

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits

▼ SPACERS



Ti6Al4V	5885.15.320	Spacer neutre, taille S+5 (utiliser insert X-Small)	
	5885.15.420	Spacer neutre, taille M+5 (utiliser insert Small)	■
	5885.15.520	Spacer neutre, taille L+5 (utiliser insert Medium)	

▼ INSERTS DELTA



BIOLOX® DELTA	5885.42.052	D.I. 28 mm – Taille XS	
	5885.42.155	D.I. 32 mm – Taille S	
	5885.42.258	D.I. 36 mm – Taille M	
	5885.42.260	D.I. 36 mm – Taille L	
	5885.42.262	D.I. 40 mm – Taille L	

▼ INSERTS NEUTRES



LimaVit® + Ti6Al4V	5885.54.055	D.I. 28 mm – Taille S	
	5885.54.155	D.I. 32 mm – Taille S	
	5885.54.058	D.I. 28 mm – Taille M	
	5885.54.158	D.I. 32 mm – Taille M	
	5885.54.258	D.I. 36 mm – Taille M	
	5885.54.060	D.I. 28 mm – Taille L	
	5885.54.160	D.I. 32 mm – Taille L	
	5885.54.260	D.I. 36 mm – Taille L	
	5885.54.262	D.I. 40 mm – Taille L	

Remarque : LimaVit® = UHMWPE X-Lima + vitamine E

▼ INSERTS À DÉBORD



LimaVit® + Ti6Al4V	5886.54.055	D.I. 28 mm – Taille S	
	5886.54.058	D.I. 28 mm – Taille M	
	5886.54.158	D.I. 32 mm – Taille M	
	5886.54.060	D.I. 28 mm – Taille L	
	5886.54.160	D.I. 32 mm – Taille L	
	5886.54.260	D.I. 36 mm – Taille L	

Remarque : LimaVit® = UHMWPE X-Lima + vitamine E

■ Sur demande

▼ INSERTS NEUTRES



UHMWPE X-LIMA + Ti6Al4V	5885.51.055	D.I. 28 mm – Taille S
	5885.51.058	D.I. 28 mm – Taille M
	5885.51.158	D.I. 32 mm – Taille M
	5885.51.060	D.I. 28 mm – Taille L
	5885.51.160	D.I. 32 mm – Taille L
	5885.51.260	D.I. 36 mm – Taille L

Remarque : X-Lima = réticulé

▼ INSERTS À DÉBORD



UHMWPE X-LIMA + Ti6Al4V	5886.51.055	D.I. 28 mm – Taille S
	5886.51.058	D.I. 28 mm – Taille M
	5886.51.158	D.I. 32 mm – Taille M
	5886.51.060	D.I. 28 mm – Taille L
	5886.51.160	D.I. 32 mm – Taille L
	5886.51.260	D.I. 36 mm – Taille L

Remarque : X-Lima = réticulé

▼ INSERTS NEUTRES



UHMWPE + Ti6Al4V	5885.50.055	D.I. 28 mm – Taille S
	5885.50.058	D.I. 28 mm – Taille M
	5885.50.060	D.I. 28 mm – Taille L

▼ INSERTS À DÉBORD



UHMWPE + Ti6Al4V	5886.50.055	D.I. 28 mm – Taille S
	5886.50.058	D.I. 28 mm – Taille M
	5886.50.060	D.I. 28 mm – Taille L

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ INSERT DOUBLE MOBILITÉ 40 mm

CoCrMo	5885.09.040	Insert M pour double mobilité Dia. 40 mm	■
--------	-------------	--	---



▼ INSERT DOUBLE MOBILITÉ 40 mm

BIOLOX® DELTA	5885.42.262	Insert L pour double mobilité Dia. 40 mm	
------------------	-------------	--	--



▼ INSERT MOBILE

UHMWPE	5566.50.401	D.I. 28 mm – Dia. 40	■
--------	-------------	----------------------	---



▼ INSERT MOBILE LIMAVIT 40 MM

LimaVit®	5566.54.401	D.I. 28 mm – Dia. 40	■
----------	-------------	----------------------	---

Remarque : LimaVit® = UHMWPE X-Lima + vitamine E

Remarque : seules les têtes de tailles S, M et L peuvent être utilisées dans le système à double mobilité.

■ Sur demande



▼ INSERT DOUBLE MOBILITÉ 42 mm

CoCrMo	5885.09.042	Insert L pour double mobilité Dia. 42 mm	■
--------	-------------	--	---



▼ INSERTS MOBILES

UHMWPE	5566.50.420	D.I. 28 mm – Dia. 42	■
--------	-------------	----------------------	---



▼ INSERT MOBILE LIMAVIT 42 MM

LimaVit®	5566.54.420	D.I. 28 mm – Dia. 42	
----------	-------------	----------------------	--

Remarque : LimaVit® = UHMWPE X-Lima + vitamine E

Remarque : seules les têtes de tailles S, M et L peuvent être utilisées dans le système à double mobilité.

■ Sur demande

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ TÊTES – CÔNE 12/14

BIOLOX® DELTA		DIA. 28 mm	
	5010.42.281	S	
	5010.42.282	M	
	5010.42.283	L	
		DIA. 32 mm	
	5010.42.321	S	
	5010.42.322	M	
	5010.42.323	L	
		DIA. 36 mm	
	5010.42.361	S	
	5010.42.362	M	
	5010.42.363	L	
	5010.42.364	XL	■
		DIA. 40 mm	
	5010.42.401	S	
	5010.42.402	M	
5010.42.403	L		
5010.42.404	XL	■	



▼ TÊTES – CÔNE 12/14

CoCrMo		DIA. 28 mm	
	5010.09.281	S	
	5010.09.282	M	
	5010.09.283	L	
	5010.09.284	XL	■
	5010.09.285	XXL	■
	5010.09.286	XXXL	■
		DIA. 32 mm	
	5010.09.321	S	
	5010.09.322	M	
	5010.09.323	L	
	5010.09.324	XL	■
	5010.09.325	XXL	■
	5010.09.326	XXXL	■
		DIA. 36 mm	
	5010.09.361	S	
	5010.09.362	M	
	5010.09.363	L	
5010.09.364	XL	■	
5010.09.365	XXL	■	
5010.09.366	XXXL	■	

■ Sur demande

▼ TÊTES – CÔNE 12/14



FeCrNiMn- MoNbN		DIA. 22 mm	
	2416.07.221	-2	■
	2416.07.222	0	■
	2416.07.223	+4	■

▼ TÊTES DE RÉVISION – CÔNE 12/14



BIOLOX® DELTA + Ti6Al4V		DIA. 28 mm	
	5010.42.021	S	■
	5010.42.022	M	■
	5010.42.023	L	■
	5010.42.024	XL	■
		DIA. 32 mm	
	5010.42.031	S	■
	5010.42.032	M	■
	5010.42.033	L	■
	5010.42.034	XL	■
		DIA. 36 mm	
	5010.42.041	S	■
	5010.42.042	M	■
	5010.42.043	L	■
	5010.42.044	XL	■
		DIA. 40 mm	
	5010.42.051	S	■
	5010.42.052	M	■
	5010.42.053	L	■
	5010.42.054	XL	■

DELTA PREMIÈRE INTENTION – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ VIS À OS

Ti6Al4V	DIA. 6,5 mm	
8420.15.005	h. 15 mm	
8420.15.010	h. 20 mm	
8420.15.020	h. 25 mm	
8420.15.030	h. 30 mm	
8420.15.040	h. 35 mm	
8420.15.050	h. 40 mm	
8420.15.060	h. 45 mm	
8420.15.070	h. 50 mm	
8420.15.080	h. 55 mm	
8420.15.090	h. 60 mm	
8420.15.100	h. 65 mm	■
8420.15.110	h. 70 mm	■
8420.15.120	h. 75 mm	■
8420.15.130	h. 80 mm	■
8420.15.140	h. 85 mm	■
8420.15.150	h. 90 mm	■

■ Sur demande

Limacorporate S.p.A.

Via Nazionale, 52
33038 Villanova di San Daniele del Friuli
Udine - Italy
T +39 0432 945511
F +39 0432 945512
info@limacorporate.com
limacorporate.com

Lima Implantés slú

Calle Asura n. 97
Madrid 28043
España

Lima France sas

1, Allée des Alisiers
Immeuble le Galiléé
69500 Bron
France
T +33 4 87 25 84 30
F +33 4 42 04 17 25
info@limafrance.com

Lima O.I. doo

Ante Kovacica, 3
10000 Zagreb - Croatia
T +385 (0) 1 2361 740
F +385 (0) 1 2361 745
lima-oi@lima-oi.hr

Lima Switzerland sa

Birkenstrasse, 49
CH-6343 Rotkreuz - Zug
Switzerland
T +41 (0) 41 747 06 60
F +41 (0) 41 747 06 69
info@lima-switzerland.ch

Lima Japan kk

Shinjuku Center Building, 29th floor
1-25-1, Nishi-shinjuku, Shinjuku,
Tokyo 163-0629 - Japan
T +81 3 5322 1115
F +81 3 5322 1175

Lima CZ sro

Do Zahrádek I., 157/5
155 21 Praha 5 - Zličín
Czech Republic
T +420 222 720 011
F +420 222 723 568
info@limacz.cz

Lima Deutschland GmbH

Kapstadtring 10
22297 Hamburg - Germany
T +49 40 6378 4640
F +49 40 6378 4649
info@lima-deutschland.com

Lima Austria GmbH

Seestadtstrasse 27 / Top 6-7
1220 Wien - Austria
T +43 (1) 2712469
F +43 (1) 2712469101
office@lima-austria.at

Lima SK s.r.o.

Cesta na štadión 7
974 04 Banská Bystrica - Slovakia
T +421 484 161 126
F +421 484 161 138
info@lima-sk.sk

Lima Netherlands

Havenstraat 30
3115 HD Schiedam
The Netherlands
T +31 (0) 10 246 26 60
F +31 (0) 10 246 26 61
info@limanederland.nl
limanederland.nl

Lima Implantés Portugal S.U. Lda

Rua Olavo D'Eça Leal N^o6 Loja-1
1600-306 Lisboa - Portugal
T +35 121 727 233 7
F +35 121 296 119 2
lima@limaportugal.com

Lima Orthopaedics Australia Pty Ltd

Unit 1, 40 Ricketts Rd
Mt Waverley 3149
Victoria Australia
T +61 (03) 9550 0200
F +61 (03) 9543 4003
limaortho.com.au

Lima Orthopaedics New Zealand Ltd

20 Crummer Road
Auckland 1021
New Zealand
T +64 93606010
F +64 93606080

Lima Orthopaedics UK Limited

Unit 1, Campus 5
Third Avenue
Letchworth Garden City
Herts, SG6 2JF
United Kingdom
T +44 (0) 844 332 0661
F +44 (0) 844 332 0662

Lima USA Inc.

2001 NE Green Oaks Blvd., Suite 100
Arlington, TX 76006
T +1 817-385-0777
F +1 817-385-0377

Lima Sweden AB

Företagsallén 14 B
SE-184 40 ÅKERBERGA
Sweden
T +46 8 544 103 80
F +46 8 540 862 68
www.links sweden.se

Lima Italy

Centro Direzionale Milanofiori
Strada 1 - Palazzo F9
20090 Assago - Milano - Italy
T +39 02 57791301

Lima Korea Co. Ltd

11 FL., Zero Bldg.
14 Teheran Road 84 GLL
Gangnam Gu, Seoul 135-845, South Korea
T +82 2 538 4212
F +82 2 538 0706

Lima do Brasil EIRELI

Al. Campinas, 728, second floor,
rooms 201, 202, 203 and 204,
Edifício Engenheiro Antonio Silva,
Zip Code 01404-001, in the City of São Paulo,
State of São Paulo
Brasil

Lima Belgium sprl

Chaussée de Wavre 504, bte 48
1390 Grez-Doiceau - Belgium
T +32 (0) 10 888 804
F +32 (0) 10 868 117
info@limabelgium.be

Lima Denmark ApS

Lyngebækgårds Allé 2
2990 Nivå - Denmark
T +45 45860028
F +45 4586 0068
mail@Lima-Denmark.dk

Lima Turkey Ortopedi A.S.

Serifalli Mah. Hendem CD. Canan
Residence No: 54/C D.2 OFIS-A2,
34775 Umraniye / Istanbul
Turkey
T +90 (216) 693 1373
F +90 (216) 693 2212
info@lima-turkey.com.tr

Lima Orthopaedics South Africa

Northlands Deco Park, Stand 326
10 New Market street
Design Boulevard
Northriding
2189

Lima Polska Sp. z o.o.

Ul. Łopuszańska 95
02-457 Warszawa
Poland
T 0048 22 6312786
F 0048 22 6312604
biuro@limapolska.pl

Cette publication n'est pas destinée à la distribution aux États-Unis.

Utilisation uniquement sur prescription médicale : vendu uniquement sur ordonnance médicale.

Ce support est destiné aux professionnels de santé
Lire attentivement les introductions et notices

B.5550.2F.030.1

112000



limacorporate.com

