



Physica system

the Science of Movement

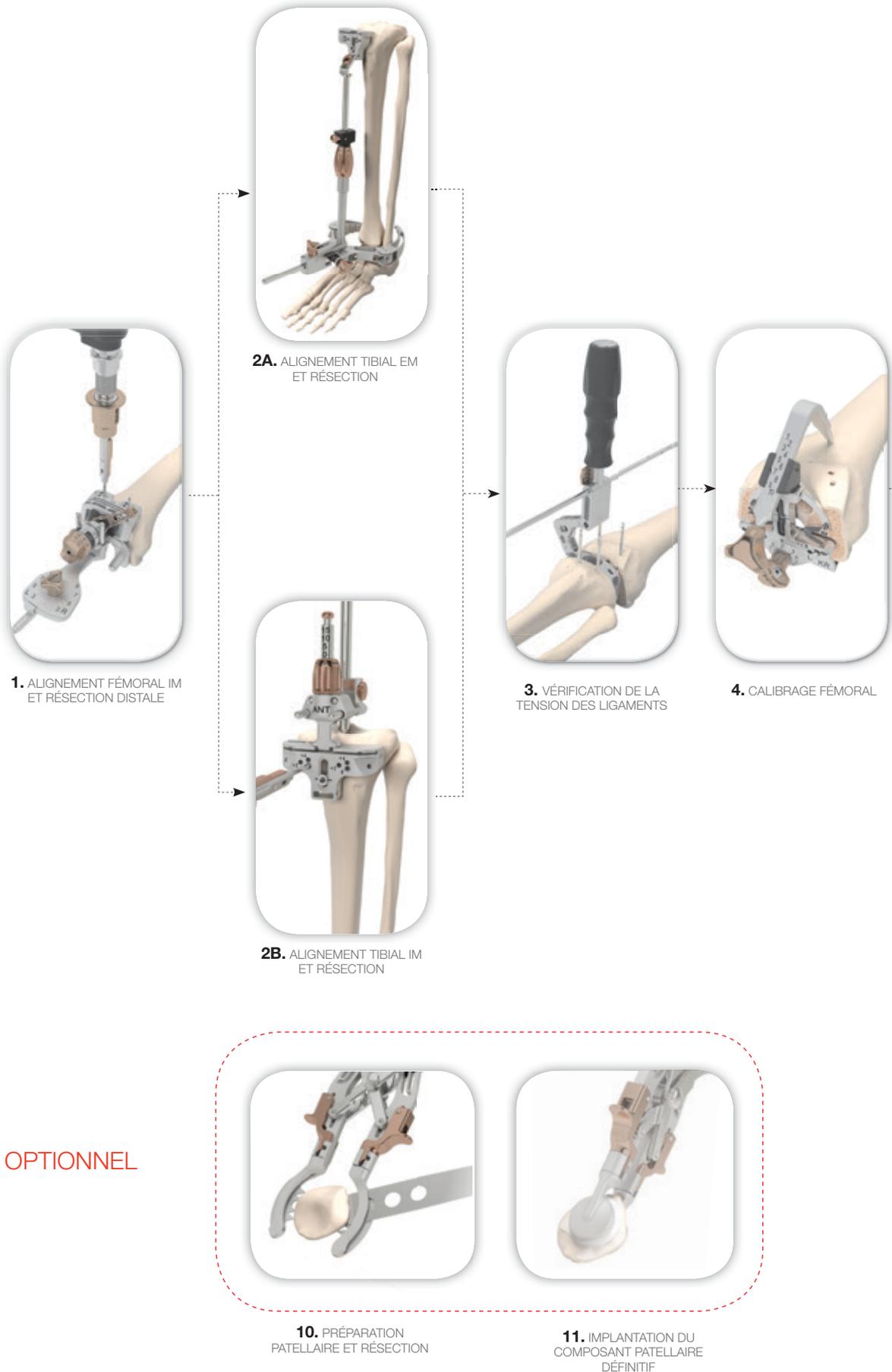


TECHNIQUE OPÉRATOIRE
ТЕХНИКЕ ОЪЕВЪЛОИВЕ



PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Étapes chirurgicales





5. RÉSECTION FÉMORALE
4-EN-1



6. CALIBRAGE TIBIAL



7. RÉDUCTION D'ESSAI



8. PRÉPARATION DU
PLATEAU TIBIAL



9. IMPLANTATION DES
COMPOSANTS DÉFINITIFS

Indications, contre-indications et avertissements	page >> 08
Planification pré-opératoire	page >> 10
TECHNIQUE OPÉRATOIRE	
Exposition	page >> 12
Alignement fémoral intramédullaire	page >> 13
Résection fémorale distale	page >> 17
Résection tibiale	page >> 20
Vérification de la tension des ligaments	page >> 35
Calibrage fémoral	page >> 37
Résection fémorale 4-en-1	page >> 43
Préparation fémorale PS	page >> 47
Calibrage tibial	page >> 51
Réduction d'essai	page >> 53
Préparation du plateau tibial	page >> 57
Mesure de l'épaisseur patellaire	page >> 62
Résection patellaire	page >> 63
Mesure de la taille de la patella	page >> 66
Préparation de l'emplacement de l'implant	page >> 67
Réduction d'essai de la patella	page >> 69
Implantation des composants définitifs	page >> 70
TABLEAU DE COMPATIBILITÉ	page >> 78
COMBINAISONS DE PRODUITS	page >> 79
RÉFÉRENCES PRODUITS	page >> 80
ANCILLAIRE	page >> 105

Limacorporate S.p.A., en tant que fabricant de prothèses, ne pratique pas la médecine. Cette technique opératoire, préparée en consultation avec une équipe chirurgicale expérimentée, offre au chirurgien des indications générales pour l'implantation de la prothèse PHYSICA SYSTEM. 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 opératoire 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.



Physica system

the Science of Movement

Par la maîtrise de la Science du mouvement, la conception Physica System vise à restaurer la cinématique du genou naturel et à optimiser sa capacité fonctionnelle pour permettre aux patients de retrouver la joie de la mobilité, améliorant leur satisfaction après une arthroplastie totale de genou.

Physica System – restaurer l'émotion du mouvement :
the « eMotion of Motion ».



PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Indications, contre-indications et avertissements

▼ INDICATIONS



Respecter le mode d'emploi
fourni avec le produit.

La prothèse Physica System est indiquée pour l'arthroplastie du genou chez les patients ayant un squelette adulte et présentant les affections suivantes :

- maladie articulaire dégénérative non inflammatoire telle que l'arthrose, l'arthrite post-traumatique ou l'ostéonécrose ;
- maladie articulaire dégénérative inflammatoire, notamment polyarthrite rhumatoïde.

Indications complémentaires pour le composant Physica LMC :

- déformations modérées en varus, valgus ou flexion.

Chez les patients ayant des ligaments collatéraux intacts et fonctionnels, les composants Physica PS sont également indiqués dans les cas suivants :

- ligament croisé postérieur absent ou non fonctionnel ;
- sévère instabilité antéropostérieure de l'articulation du genou.

Les composants fémoraux, tibiaux et patellaires de la prothèse Physica System sont destinés à une utilisation cimentée, à l'exception des composants fémoraux Porous (KR et PS), destinés à une utilisation sans ciment. Les inserts tibiaux Physica System peuvent être utilisés avec des composants fémoraux cimentés ou sans ciment.

▼ CONTRE-INDICATIONS

Les contre-indications communes aux versions Physica CR, KR, LMC et PS incluent :

- instabilité sévère du genou due à des ligaments latéraux absents et/ou non fonctionnels ;
- infection locale ou systémique ;
- perte osseuse importante sur le côté fémoral ou tibial de l'articulation ;
- tumeurs évolutives ;
- incompatibilité ou allergie connue aux matériaux composant le produit ;
- septicémie ;
- ostéomyélite aiguë ou chronique persistante ;
- épiphyses ouvertes (patient immature avec croissance osseuse active).

Les contre-indications spécifiques aux versions CR et KR Physica incluent :

- importante instabilité articulaire ;
- ligament croisé postérieur défailant.

Les contre-indications relatives sont :

- maladies vasculaires ou nerveuses affectant le membre concerné ;
- capital osseux altéré par une maladie, une infection ou une implantation antérieure et n'offrant pas un support et/ou une fixation adéquat de la prothèse ;
- 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 constituants métalliques de l'implant ;
- ostéoporose importante, hémophilie ;
- problèmes médicaux associés à un risque élevé en cas d'intervention chirurgicale ;
- immaturité du squelette.

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Indications, contre-indications et avertissements

▼ 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) ;
- usure de contact des jonctions modulaires ;
- positionnement incorrect de l'implant (p. ex. en varus) ;
- taille inappropriée des composants ;
- stock osseux insuffisant pour supporter le composant fémoral et/ou tibial ;
- handicaps médicaux susceptibles d'entraîner une démarche non naturelle soumettant l'articulation du genou 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 ;
- traitements médicamenteux altérant la qualité osseuse, la cicatrisation ou la résistance aux infections ;
- usage de drogues ou alcoolisme ;
- ostéoporose ou ostéomalacie marquée ;
- affaiblissement général de la résistance du patient aux maladies (VIH, tumeur, infections) ;
- déformation importante entraînant une défaillance de l'ancrage ou un positionnement incorrect des implants ;
- utilisation en association avec des produits, prothèse ou instruments d'un autre fabricant ;
- erreurs dans la technique opératoire.

* Selon la définition de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), indice de masse corporelle (IMC) supérieur ou égal à 25 kg/m².

▼ 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.

Les combinaisons autorisées de tailles de composants fémoraux et tibiaux des prothèses Physica System sont indiquées dans ce tableau.

		Composant fémoral									
		N° 1	N° 2	N° 3	N° 4	N° 5	N° 6	N° 7	N° 8	N° 9	N° 10
Insert tibial	N° 1	✓	✓	✓							
	N° 2	✓	✓	✓	✓						
	N° 3	✓	✓	✓	✓	✓					
	N° 4		✓	✓	✓	✓	✓				
	N° 5			✓	✓	✓	✓	✓			
	N° 6				✓	✓	✓	✓	✓		
	N° 7					✓	✓	✓	✓	✓	
	N° 8						✓	✓	✓	✓	✓
	N° 9							✓	✓	✓	✓
	N° 10								✓	✓	✓

- **Insert Physica LMC** L'insert Physica LMC (*UHMWPE conventionnel et LimaVit*) doit être utilisé uniquement avec un composant fémoral CR.
- **Insert Physica KR** L'insert Physica KR (*UHMWPE conventionnel et LimaVit*) doit être utilisé uniquement avec un composant fémoral KR.

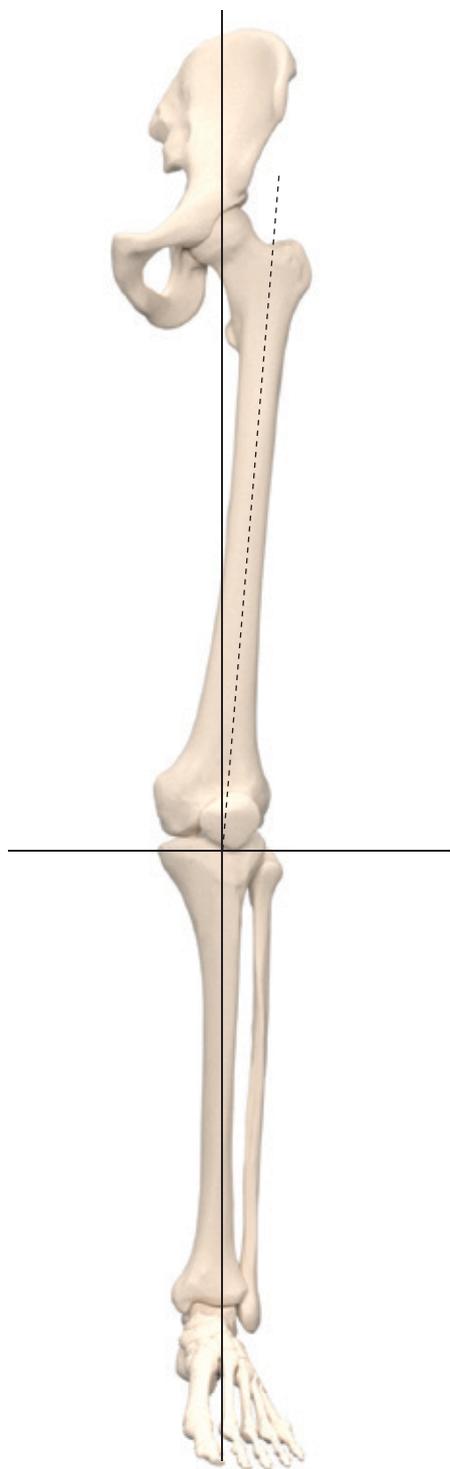


Figure 1

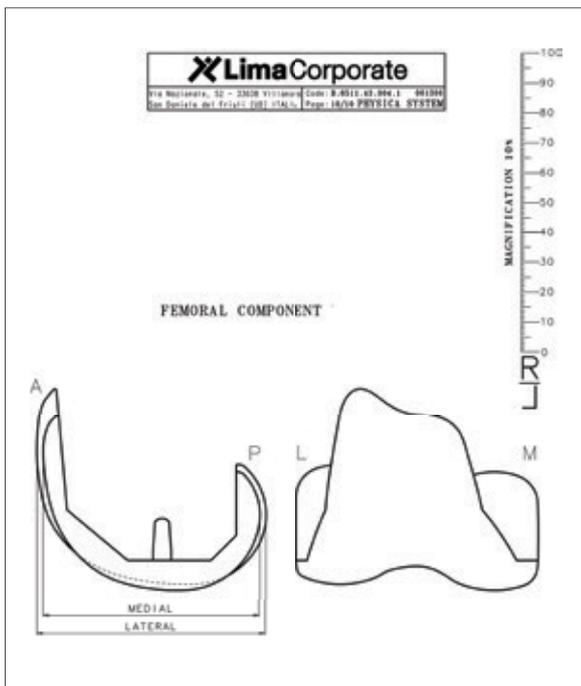
La planification pré-opératoire est recommandée pour déterminer les paramètres géométriques de l'articulation et identifier les instruments et composants prothétiques à utiliser.

CHOIX DE L'ANGLE DE VALGUS DU FÉMUR

Utiliser une radiographie de face, pleine longueur du fémur, où le centre de l'articulation de la hanche et le centre de la cheville sont clairement visibles. Pour établir l'angle de valgus fémoral, tracer un trait reliant le centre de la tête fémorale et le centre de la cheville (angle biomécanique) et un autre le long de l'axe diaphysaire jusqu'au centre de la cheville (axe anatomique). Mesurer alors l'angle formé par ces deux traits.

La valeur obtenue correspond à l'angle de valgus du fémur. Utiliser le guide fémoral de varus/valgus et sélectionner l'angle de valgus spécifique du patient sur le bouton moleté (plage de valeurs comprise entre 0° et 9°). Si la valeur de l'angle mesuré se trouve entre les valeurs fixes des guides, il est suggéré de définir l'angle le plus faible de ces deux valeurs sur le guide de varus/valgus.

Remarque. Pour cette mesure, l'échelle radiographique n'a pas d'importance.



CHOIX DE LA TAILLE DES PIÈCES FÉMORALES

Positionner les calques des composants fémoraux sur les radiographies de face et de profil.

Positionner la surface interne du rebord antérieur du composant fémoral sur le trait de coupe antérieure planifié (en notant que les structures osseuses antérieures de la trochlée fémorale seront retirées) et choisir une taille qui reproduit la surface externe des condyles distaux et postérieurs de la prothèse.

Un écart de la mesure frontale du composant fémoral sur le calque par rapport à la taille déterminée sur la vue latérale est possible, mais la vue latérale est plus importante pour définir la taille de l'implant fémoral.

Remarque. Les calques pré-opératoires présentent un agrandissement moyen des radiographies de 15 %.

POSITION DU PATIENT

Installer le patient en décubitus dorsal sur la table chirurgicale. Il doit être possible de fléchir le genou opéré au niveau maximum en flexion passive.

L'extrémité inférieure doit être positionnée de manière à ce que le centre de la tête fémorale puisse être localisé durant l'intervention chirurgicale.

(Recommandation : pour localiser le centre de la tête fémorale, repérer le pouls fémoral au niveau de l'aîne. Placer une électrode d'ECG sur le pouls. Cela peut se faire à travers les champs chirurgicaux pour identifier le centre de la tête fémorale durant l'intervention).

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Exposition

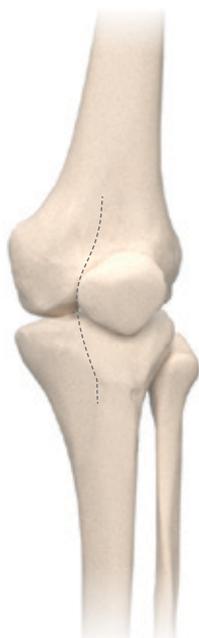


Figure 2

L'instrumentation PHYSICA System est conçue pour une utilisation dans le cadre d'interventions ouvertes et mini-invasives du genou (*figure 2*), cependant CELA NE COMPREND PAS les techniques épargnant le quadriceps. La technique opératoire est indépendante de la voie d'abord utilisée et commune à toutes les configurations PHYSICA (composants fémoraux cimentés KR, CR, LMC et PS et composants Poreux KR et PS).

Après l'incision, la rotule peut être retournée ou luxée latéralement pour exposer toute l'articulation fémorotibiale. Retirer tous les ostéophytes à ce stade car ils peuvent affecter l'équilibre des tissus mous.

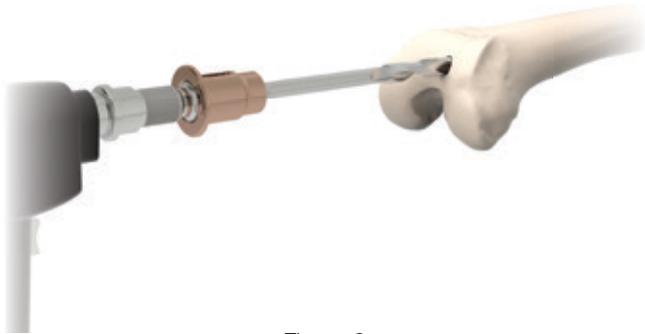


Figure 3

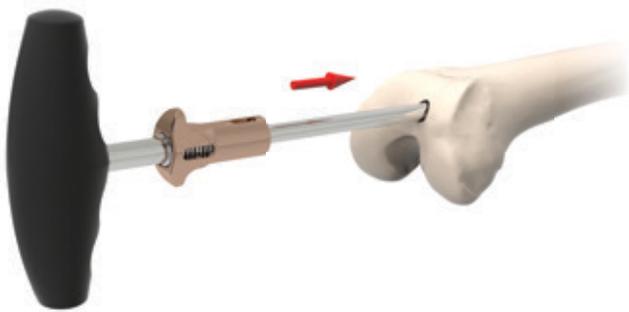


Figure 4

Remarque. Bien que cette technique opératoire commence par la résection fémorale, la technique PHYSICA System peut aussi débiter par la résection tibiale.

Après avoir exposé les tissus mous comme désiré, utiliser l'alésoir « starter » pour faire un avant-trou.

Fixer l'alésoir « starter » à l'adaptateur Zimmer ou au connecteur/adaptateur rapide fourni dans l'ancillaire et percer le canal IM (figure 3).

Toutes les perceuses PHYSICA System et le porte-pins sont dotés d'un raccord Zimmer. Si l'outil électrique spécifique n'est pas équipé d'un raccord Zimmer, un adaptateur Zimmer est disponible dans le kit et peut être fixé directement au mandrin de Jacob (figure 3).

Insérer la poignée en T dans la tige IM.

Introduire la tige IM lentement pour éviter une accumulation de pression dans le canal IM. La tige doit être insérée suffisamment profondément pour reproduire le plus exactement possible l'axe anatomique (figure 4).

Remarque. La tige IM est disponible en tailles courtes ou longues. Dans le cas d'un fémur excessivement courbé, utiliser la tige IM courte.

Une fois la tige IM introduite dans la bonne position et à la bonne profondeur, retirer la poignée en T.

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Alignement fémoral intramédullaire

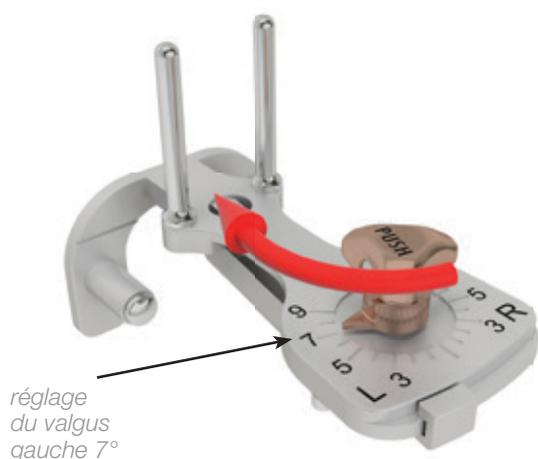


Figure 5

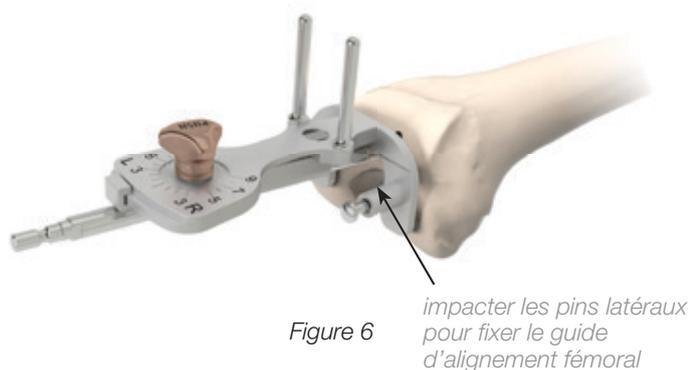


Figure 6

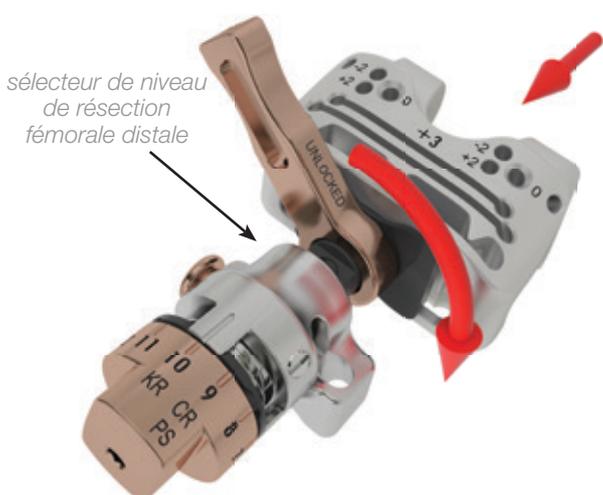


Figure 7

Utiliser les radiographies pré-opératoires pour définir l'angle de valgus spécifique du patient. Régler l'angle de valgus (droit ou gauche – 0 à 9°) sur le guide d'alignement varus/valgus en appuyant sur le bouton de couleur bronze et en le faisant tourner (figure 5).

Faire glisser le guide d'alignement fémoral dans la tige IM jusqu'à ce qu'il affleure le fémur distal (figure 6).

Il est important de noter qu'en raison de la perte osseuse éventuelle, le guide peut ne pas reposer sur les deux condyles mais sur un seul. C'est normal.

Ajuster la rotation interne/externe du guide d'alignement fémoral. Lorsque la rotation est correcte, fixer le guide d'alignement fémoral en impactant l'un ou les deux pins intégrés à la platine distale.

Placer l'indicateur de profondeur fémorale distale dans la fente du bloc de coupe fémorale et le verrouiller en basculant le levier de couleur bronze dans le sens des aiguilles d'une montre (figure 7).

Remarque. Le bloc de coupe fémorale est disponible en deux tailles, petit ou grand. Utiliser la taille qui offrira la meilleure stabilité et le meilleur potentiel de coupe pour chaque patient.

Une fois le bloc de coupe sélectionné et fixé par des pins, il n'est plus possible de le changer sans repositionner les pins car l'emplacement de ces derniers est propre à chaque bloc de coupe.

Noter qu'il reste possible de déplacer le bloc de coupe dans le sens médiolatéral pour le centrer sur l'os.

Cette technique opératoire illustre le bloc fémoral de taille Small.



réglage de la résection distale

Figure 8

Tourner le bouton de couleur bronze sur le sélecteur de l'indicateur de profondeur fémorale distale pour régler le niveau de résection désiré. Chaque clic entraîne un déplacement proximal ou distal de 1 mm du bloc de coupe fémorale (figure 8).

Remarque. L'épaisseur distale du composant fémoral PHYSICA KR est de 10 mm.

L'épaisseur distale des composants fémoraux PHYSICA CR et PS est de 9 mm.

Faire glisser le sélecteur de l'indicateur de profondeur fémorale distale sur le guide d'alignement fémoral tout en appuyant et en maintenant enfoncé le bouton de couleur bronze sur le côté du sélecteur.

Faire glisser le bloc de coupe le long des rails jusqu'à ce qu'il repose sur la corticale fémorale antérieure (figure 9). Ajuster le positionnement médiolatéral du bloc de coupe fémorale.

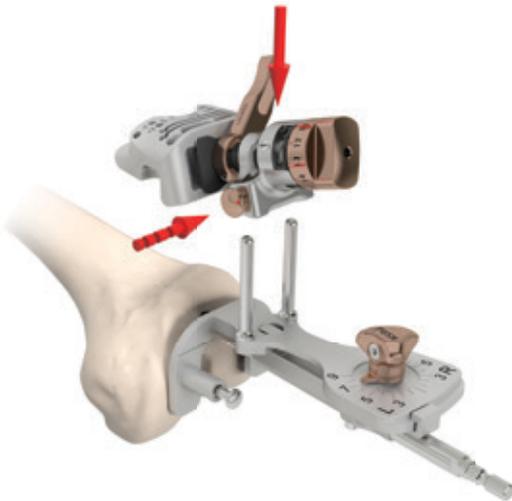


Figure 9

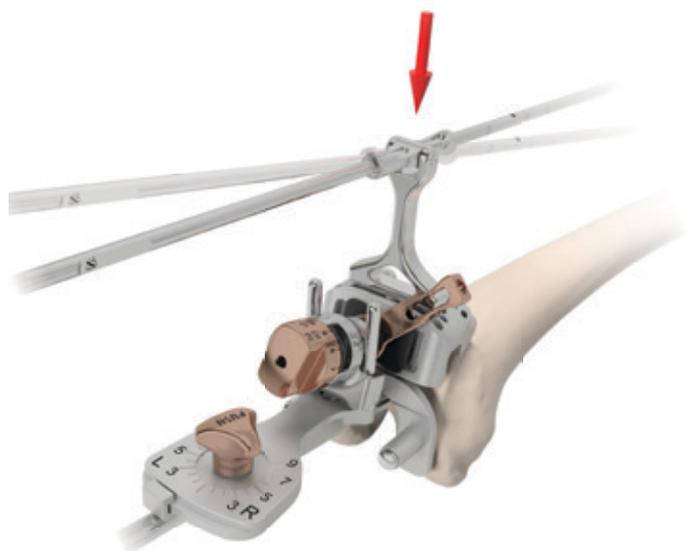


Figure 10

Optionnel : pour confirmer l'angle de valgus, insérer la tour d'alignement dans le guide-lame du bloc de coupe, puis insérer la tige d'alignement dans la tour d'alignement (figure 10).

Déployer l'ensemble de tige d'alignement jusqu'au centre de la tête fémorale.

Cette opération peut faciliter l'évaluation de l'axe mécanique.

Connecter le nombre de tiges d'alignement approprié pour former une ligne droite du centre de la hanche à la cheville. Ces tiges sont simplement vissées ensemble pour allonger la structure (figure 11).

Pour démonter l'ensemble de tige d'alignement, dévisser la section et les segments se détacheront (figure 12).



Figure 11



Figure 12



Figure 13

Vérifier le bon réglage de l'angle de valgus sur le guide d'alignement fémoral.

Tourner le bouton de couleur bronze sur l'indicateur de profondeur fémorale distale pour régler l'épaisseur de résection désirée.

Chaque clic entraîne un déplacement proximal ou distal de 1 mm du bloc de coupe fémorale (figure 13).

Fixer le bloc de coupe au niveau de résection désiré en insérant deux pins sans tête dans les trous marqués « 0 » (figure 14).

Remarque. Les trous de pins sont parallèles à la fente de coupe, mais l'indicateur de profondeur fémorale distale est incliné de 15°.

Un porte-pins est fourni pour fixer rapidement les pins (figure 15).

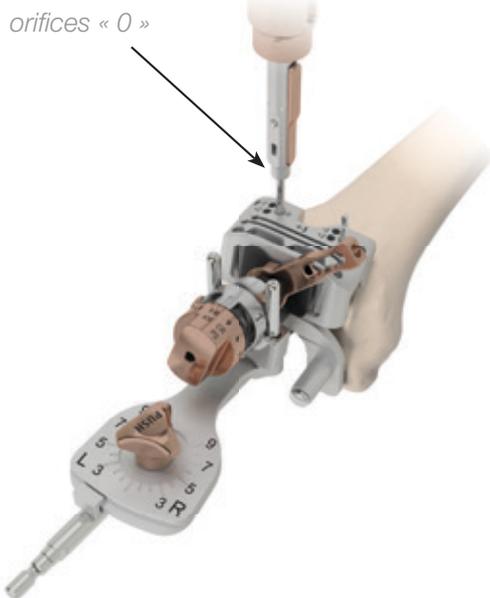


Figure 14

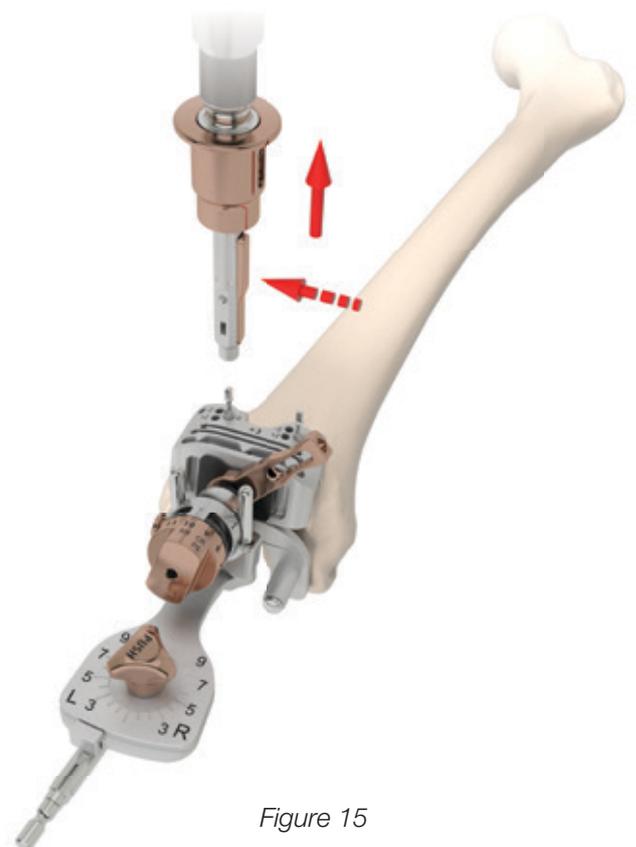


Figure 15

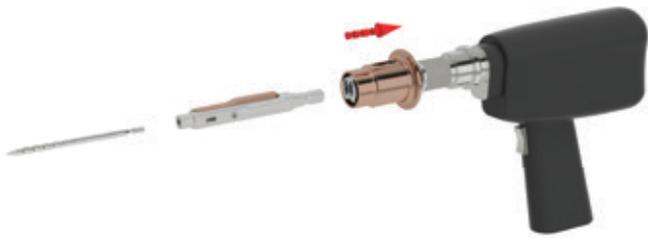


Figure 16

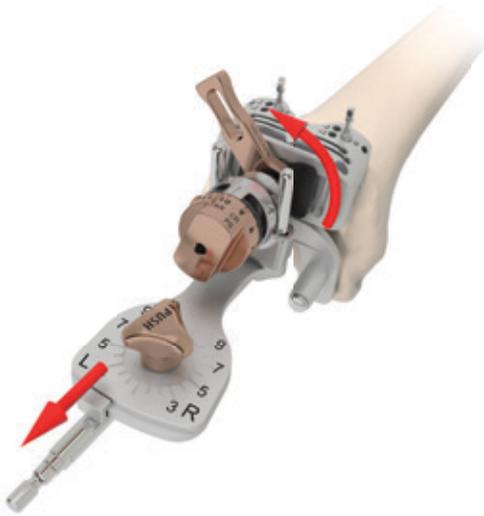


Figure 17

Pour la fixation du bloc de coupe, utiliser le porte-pins. Ce porte-pins peut être utilisé avec tout type d'outil électrique. Utiliser l'adaptateur Zimmer ou le connecteur/adaptateur rapide fourni dans l'ancillaire.

Tirer la collerette de l'adaptateur vers l'arrière et insérer le porte-pins.

Pousser dans le porte-pins le pins de la longueur et du type requis. Le porte-pins capture le pins automatiquement (figure 16). Pour la libérer, appuyer sur le bouton de couleur bronze du porte-pins.

Retirer le guide d'alignement fémoral. Dégager le bloc de coupe en basculant le levier de couleur bronze dans le sens inverse des aiguilles d'une montre, puis éloigner le guide du fémur en laissant le bloc de coupe fémorale en place (figure 17).

Fixer la poignée en T à la tige IM et retirer la tige IM. Si le bloc de coupe n'est pas en contact avec l'os, le faire glisser le long des pins afin de le rapprocher au maximum du fémur antérieur.

Pour la coupe distale, le bloc de coupe comporte deux fentes de coupe, l'une standard et l'autre « +3 ». La fente standard est plus distale et plus grande que la fente « +3 ».

La fente standard permet de réséquer la quantité d'os présélectionnée sur l'indicateur de profondeur distale.

La coupe présélectionnée s'effectue ainsi à partir de la partie saillante de l'instrument qui était en contact avec le fémur distal. Si une résection distale supplémentaire est nécessaire, la fente « +3 » permet de réséquer 3 mm de plus.

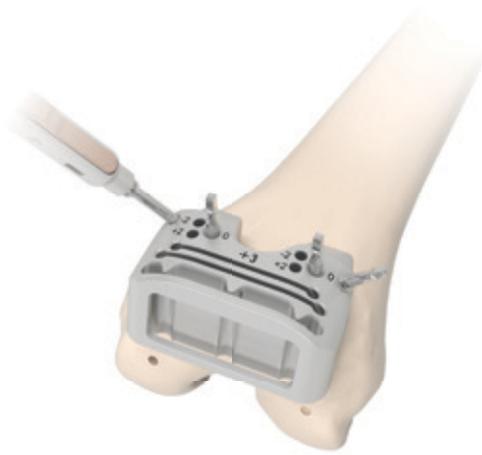


Figure 18

Pour stabiliser le bloc afin de pratiquer la coupe finale, ajouter un ou deux pins à tête dans les trous obliques du bloc de coupe pour le stabiliser si nécessaire (figure 18).

Utiliser une lame de scie oscillante de 1,27 mm d'épaisseur pour effectuer la résection distale à travers la fente sélectionnée sur le bloc de coupe (figure 19).

Vérifier le fémur distal réséqué. Recoupez ou râpez si besoin pour finaliser la résection.

Remarque. Utiliser une lame de scie suffisamment étroite pour rentrer dans la fente du bloc de coupe afin d'obtenir une coupe adéquate de l'os. Envisager l'utilisation d'une lame étroite pour les fémurs de taille inférieure. LimaCorporate NE FOURNIT PAS de lames de scie.



Figure 19

Après la résection distale, retirez les pins à tête à l'aide du porte-pins raccordé à la poignée électrique.

Faire glisser le bloc de coupe pour le dégager des pins en laissant ces derniers en place sur le fémur antérieur (figure 20).

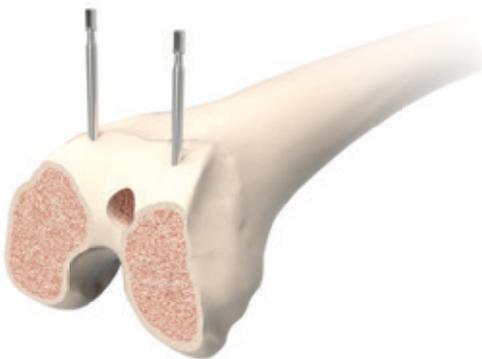


Figure 20



Figure 21



Figure 22

▼ RÉSECTION TIBIALE PAR LA TECHNIQUE EM

MONTAGE ET ALIGNEMENT DU GUIDE EM

Fixer la pince de cheville au guide d'alignement tibial EM en appuyant sur le bouton de couleur bronze et en insérant la tige de la pince dans le trou du guide tibial EM. Noter que les numéros sur la pince de cheville doivent être orientés vers le haut (figure 21).

Assembler la tige proximale du guide tibial EM avec l'ensemble de pince de cheville EM (figure 22) :

1. appuyer longuement sur le bouton de couleur bronze à l'extrémité proximale du tube distal EM,
2. insérer la tige proximale du guide tibial EM et relâcher le bouton.

La figure 23 montre le guide tibial EM entièrement assemblé.



Figure 23



Figure 24



Figure 25

Fléchir le genou à 90° avec le tibia en translation antérieure et la jambe maintenue fermement en place sur la table chirurgicale.

MONTAGE DU GUIDE DE RÉSECTION DU TIBIA PROXIMAL

La technique Physica System standard comporte six guides de coupe tibiale.

Deux standard (symétriques) et deux asymétriques (droit et gauche) avec une pente postérieure de 0° et 3° sont disponibles.

L'instrumentation Physica System est fournie avec deux pentes différentes pour les guides de coupe : 0° et 3°.

La pente tibiale finale doit correspondre à la pente postérieure naturelle des patients, jusqu'à 7°.

Selon l'insert Physica System sélectionné et l'état du LCP, le chirurgien sélectionne le guide permettant d'obtenir la pente générale souhaitée.

Il est recommandé de sélectionner le guide de coupe à 0° pour le modèle Physica KR, tandis qu'avec les modèles CR, LMC et PS, le chirurgien peut reproduire la pente postérieure naturelle du patient jusqu'à 7°. La décision finale incombe au chirurgien qui tiendra compte de l'anatomie du patient et de la pente finale souhaitée.

Fixer le bloc de coupe tibiale sélectionné (figure 24) sur l'élément de fixation proximal du guide d'alignement tibial EM, puis positionner la pince autour de la cheville (figure 25).

Placer le bloc de coupe tibiale contre le tibia proximal.

Le bouton de couleur bronze à l'extrémité proximale du tube distal EM est utilisé pour le macro-ajustement de la hauteur du guide de coupe tibiale (figure 25).

Ajuster le guide tibial EM à la longueur du tibia.

REMARQUE. Cette technique opératoire présente la procédure avec le bloc de coupe asymétrique pour le genou gauche avec une pente postérieure de 0°.

Résection tibiale



Figure 26

Le bouton moleté de couleur bronze sur la tige proximale EM est utilisé pour le micro-ajustement de la hauteur du bloc de coupe tibiale (figure 26).

Tourner le bouton moleté de couleur bronze de micro-ajustement pour positionner la base de la molette à la graduation 0. Cela permet d'affiner le niveau de coupe jusqu'à 10 mm du côté distal ou 2 mm eu côté proximal pour répondre précisément aux besoins du patient.

Pour stabiliser le guide tibial EM, il est possible d'insérer un pins dans le cylindre/trou mobile intégré à la fente verticale centrale.

Avant d'insérer le pins, faire glisser le cylindre jusqu'au repère du niveau initial gravé sur le bloc de coupe tibiale.

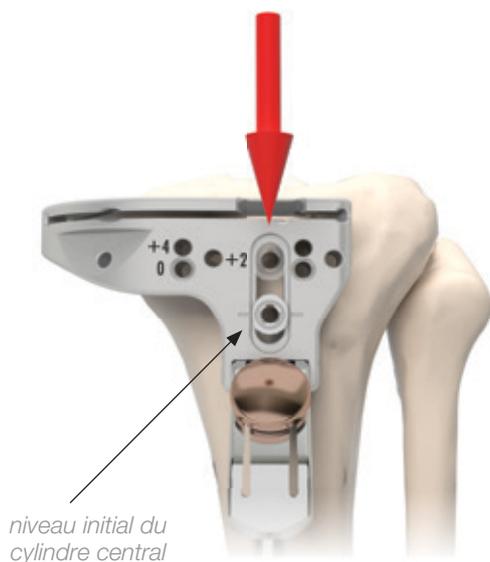


Figure 27

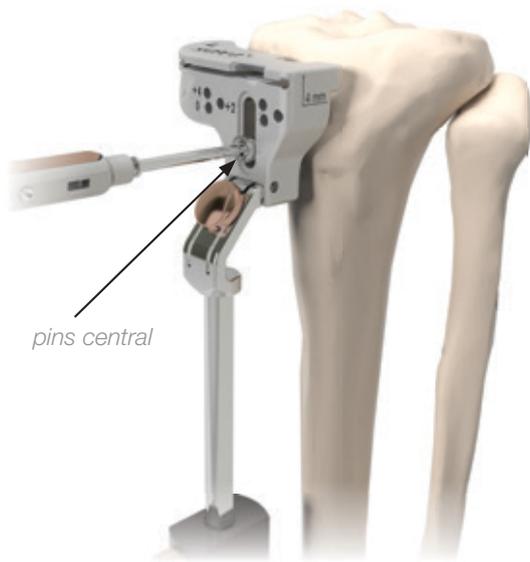


Figure 28

Le pins central stabilise le guide de coupe, permettant cependant l'ajustement du varus/valgus, de la pente postérieure et du niveau de résection. Insérer un pins en utilisant le porte-pins. Il est aussi possible d'impacter le pins à l'aide d'un maillet (*figure 28*).

Aligner la tige proximale du guide tibial EM avec la face médiale de la tubérosité tibiale pour définir la rotation, conformément au principe d'Akagi.

Pour obtenir une résection perpendiculaire à l'axe tibial, la tige proximale EM et l'axe tibial doivent être parallèles lorsque le guide de coupe à 0° est utilisé.

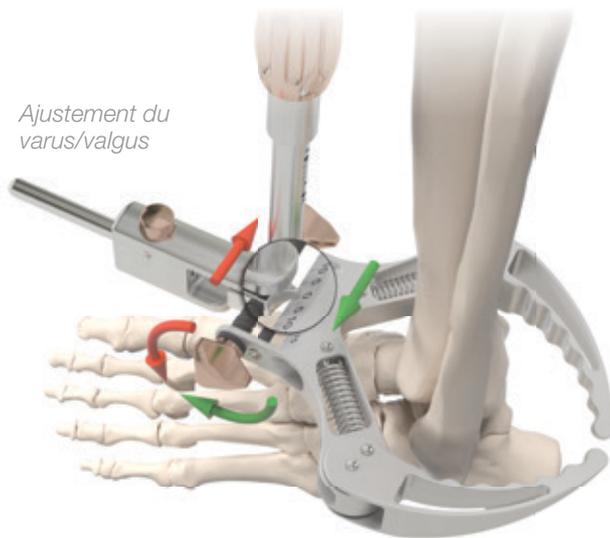


Figure 29

AJUSTEMENT DU VARUS/VALGUS (SI NÉCESSAIRE)

Ajuster l'alignement en varus/valgus du guide tibial EM en vissant les boutons de couleur bronze de chaque côté de l'ensemble de cheville. Ceci permet d'ajuster précisément la position médiolatérale de l'élément de cheville du guide EM pour l'aligner exactement avec l'axe longitudinal du tibia (figure 29).

RÉGLAGE DE LA PENTE

Pour régler la pente du guide EM dans le plan sagittal, maintenir enfoncé le bouton de couleur bronze à l'extrémité du tube distal EM. Plus le bouton s'éloigne de la cheville, plus la pente postérieure est importante.

La tige proximale EM doit être alignée parallèlement à l'axe longitudinal du tibia dans les plans sagittal et frontal (figure 30).



Figure 30

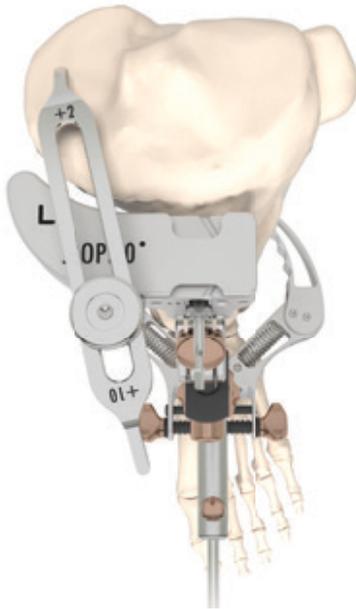


Figure 31

ÉTABLISSEMENT DU NIVEAU DE RÉSECTION

Insérer le palpeur tibial de 10/2 mm dans la fente du guide de coupe tibiale.

Chaque extrémité du palpeur indique une profondeur spécifique.

L'extrémité « +2 » est utilisée pour régler la profondeur de résection depuis la partie la plus endommagée du plateau tibial pour une coupe minimale.

L'extrémité « +2 » doit reposer sur la partie la plus endommagée du plateau tibial (*figure 31*). Cela positionne la fente du bloc de coupe tibiale de façon à retirer 2 mm d'os en-dessous de l'extrémité du palpeur.

L'extrémité « +10 » peut aussi être utilisée pour régler la profondeur de résection depuis la partie la moins endommagée du plateau tibial.

Poser l'extrémité « +10 » du palpeur sur le cartilage de la partie la moins endommagée de l'articulation tibiale (*figure 32*). Cette position permet de retirer la quantité exacte d'os que le plus fin composant tibial va remplacer (10 mm).

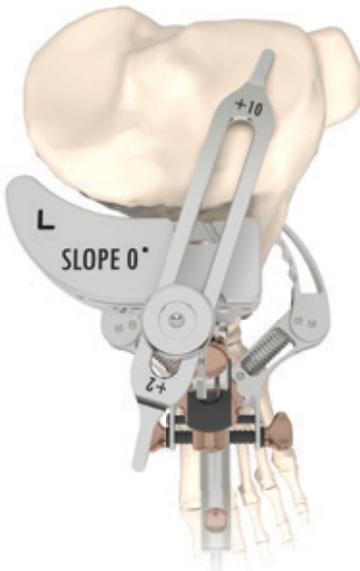


Figure 32

Résection tibiale



Figure 33

Poser l'extrémité sélectionnée du palpeur de 10/2 mm sur le point choisi du plateau tibial. Ajuster approximativement la profondeur de résection en appuyant sur le bouton situé sur la tige du guide tibial EM et en positionnant le guide à la profondeur requise (figure 33).

Le bloc de coupe peut aussi être positionné avec précaution pour ajuster légèrement le niveau de résection. Ajuster précisément la profondeur de résection en tournant le bouton moleté de couleur bronze. Affiner ce réglage afin d'obtenir la profondeur adéquate (figure 34).

Chaque demi-tour du bouton moleté de couleur bronze modifie le niveau de résection d'environ 1 mm.



Figure 34



Figure 35

Il est possible d'effectuer une vérification supplémentaire en insérant le palpeur dans la fente du bloc de coupe tibiale. Un contrôle visuel permet de déterminer l'exactitude de la profondeur de résection et de la pente (figure 35).

Une fois le niveau de résection déterminé, fixer le bloc de coupe tibiale à l'aide de deux pins sans tête. Utiliser les trous « 0 » (figure 36).

Appuyer sur le bouton de couleur bronze situé sur la portion proximale antérieure du guide tibial EM et retirer le guide tibial. De cette manière, le bloc de coupe restera en place sur l'os (figure 37).



Figure 36

Il est également possible de laisser l'ensemble complet en place sur l'os. Il est suggéré de laisser l'ensemble en place lorsque la qualité de l'os est particulièrement médiocre car le guide tibial EM stabilise alors le bloc de coupe.

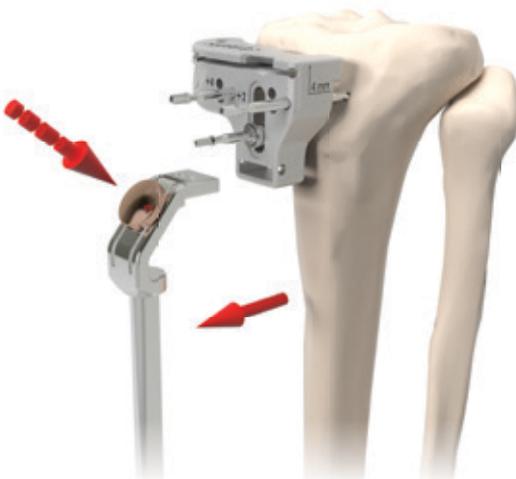


Figure 37

Résection tibiale



Figure 38

Le niveau de résection tibiale peut être modifié en retirant le pins du cylindre/trou mobile et en repositionnant le bloc de coupe tibiale dans les trous « +2 » ou « +4 » pour déplacer le guide distalement et augmenter la profondeur de la coupe de 2 ou 4 mm.

Pousser le bloc de coupe le plus loin possible le long des pins et sur la surface antérieure du tibia. Une fois en place, stabiliser le bloc de coupe en insérant un pins à tête dans le trou oblique sur la face médiale du bloc (figure 38).

Ensuite, poursuivre la résection tibiale en insérant une lame de scie oscillante de 1,27 mm à travers la fente du guide de coupe tibiale (figure 39).

Remarque. LimaCorporate NE FOURNIT PAS de lames de scie.



Figure 39



Figure 40



Figure 41



Figure 42

▼ RÉSECTION TIBIALE PAR LA TECHNIQUE IM

POINT D'ENTRÉE IM TIBIAL

Fléchir le genou à 90° avec le tibia en translation antérieure et stabilisé.

Utiliser la mèche IM pour créer un trou qui permettra l'accès au canal.

Pour l'alignement avec l'axe du canal, se référer à la radiographie. Le canal tibial est très souvent excentré par rapport au centre du plateau tibial. L'emplacement de ce trou est crucial pour le bon alignement de la prothèse (figure 40).

Insérer la poignée en T dans la tige IM.

Remarque. La tige IM est disponible en longueurs courte ou longue.

Insérer la tige IM dans le canal médullaire jusqu'à ce qu'elle s'engage fermement (figure 41).

Retirer la poignée en T.

Glisser le guide tibial IM sur les deux montants du verrou de la tige IM en appuyant sur le bouton de couleur bronze situé sur le côté (figure 42).



Figure 43



Figure 44

Appuyer et maintenir enfoncé le bouton de couleur bronze proximal du guide tibial IM, insérer le bloc de coupe tibiale adéquat puis relâcher le bouton (figure 43).

Un guide de coupe standard (symétrique) et deux guides asymétriques (droit et gauche) avec une pente postérieure de 0 et 3° sont disponibles.

Cette technique opératoire présente la procédure avec le bloc de coupe symétrique avec une inclinaison postérieure de 0°.

Le bouton moleté de couleur bronze du guide tibial IM est utilisé pour le micro-ajustement de la hauteur du bloc de coupe. Chaque demi-tour modifie le niveau de résection d'environ 1 mm.

Le bouton de couleur bronze situé sur le verrou de la tige IM est utilisé pour le macro-ajustement de la hauteur du guide de coupe tibiale.

Tourner le bouton moleté de couleur bronze de micro-ajustement de manière à positionner le guide tibial IM au niveau « 0 » de l'échelle graduée en millimètres.

Ce réglage peut servir référence pour positionner le bloc de coupe au niveau désiré, en sachant que 10 mm est l'épaisseur tibiale minimale de la prothèse (insert tibial le plus fin + épaisseur du plateau tibial).

Appuyer et maintenir enfoncé le bouton de couleur bronze du verrou de la tige IM et faire glisser l'ensemble le plus près possible du tibia proximal (figure 44).

ÉTABLISSEMENT DU NIVEAU DE RÉSECTION

Insérer le palpeur tibial dans la fente du bloc de coupe tibiale.

Chaque extrémité du palpeur tibial indique une profondeur spécifique.

L'extrémité « +2 » est utilisée pour régler la profondeur de résection depuis la partie la plus endommagée du plateau tibial pour une coupe minimale.

L'extrémité « +2 » doit reposer sur la partie la plus endommagée du plateau tibial (figure 45).

Cela positionne la fente du bloc de coupe tibiale de façon à retirer 2 mm d'os en-dessous de l'extrémité du palpeur.

L'extrémité « +10 » peut aussi être utilisée pour régler la profondeur de résection depuis la partie la moins endommagée du plateau tibial.

Poser l'extrémité « +10 » du palpeur sur le cartilage de la partie la moins endommagée de l'articulation tibiale (figure 46).

Cette position permet de retirer la quantité exacte d'os que le plus fin composant tibial va remplacer (10 mm).

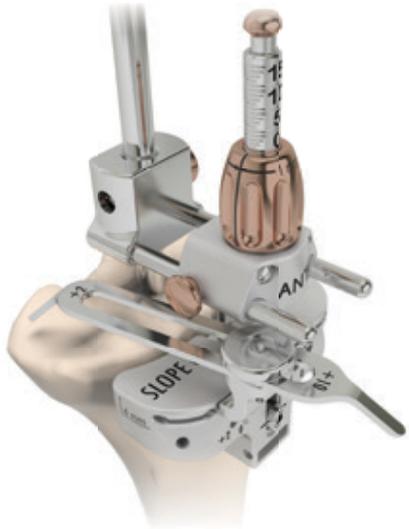


Figure 45

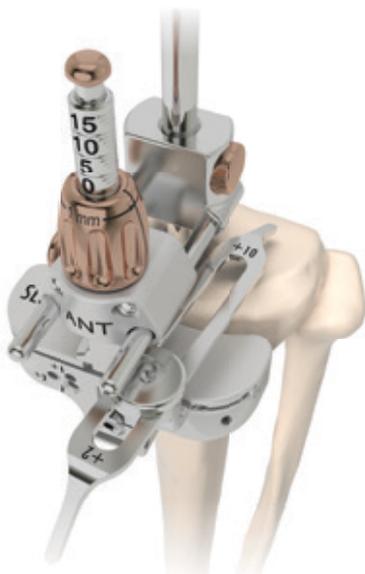


Figure 46

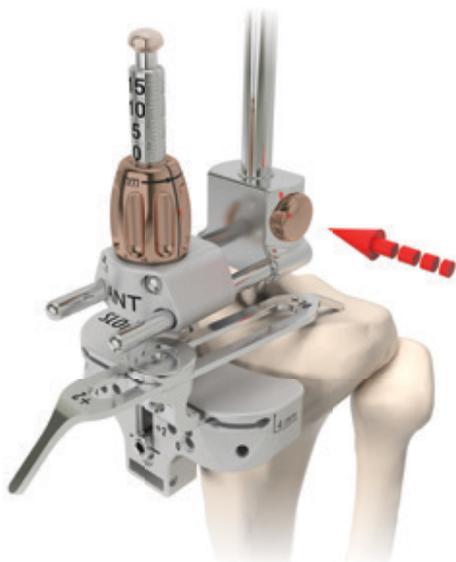


Figure 47

Poser l'extrémité sélectionnée du palpeur de 10/2 mm sur le point choisi du plateau tibial. Ajuster approximativement la profondeur de résection en appuyant sur le bouton du verrou de la tige IM en positionnant le guide à la profondeur requise (figure 47).

Il est possible d'ajuster précisément le guide en utilisant le bouton moleté de couleur bronze situé à l'avant du guide (figure 48).

Régler le niveau de résection désiré, lisible sur une échelle graduée en millimètres, en sachant que 10 mm est l'épaisseur tibiale minimale de la prothèse (insert tibial le plus fin + épaisseur du plateau tibial).

Une fois le niveau de résection déterminé, retirer le palpeur 10/2 mm et fixer le guide de coupe avec des pins. Insérer deux pins sans tête dans les trous « 0 » du bloc de coupe (figure 49).

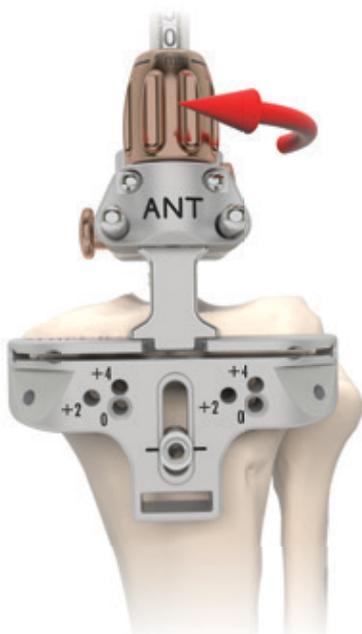


Figure 48

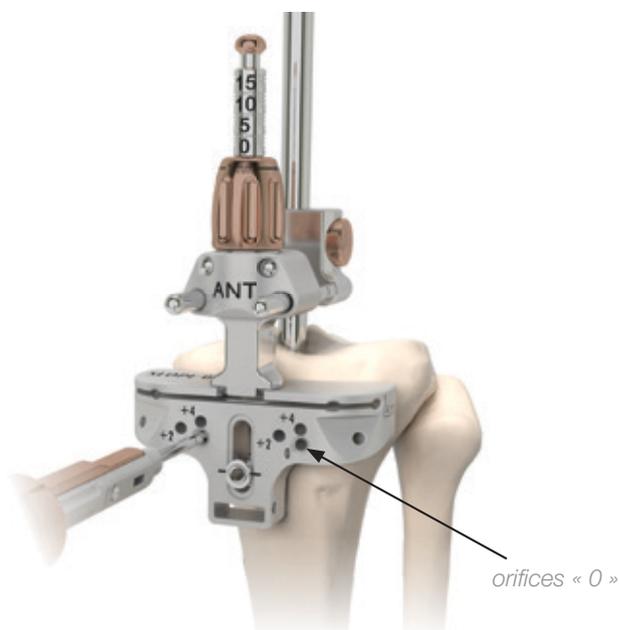


Figure 49

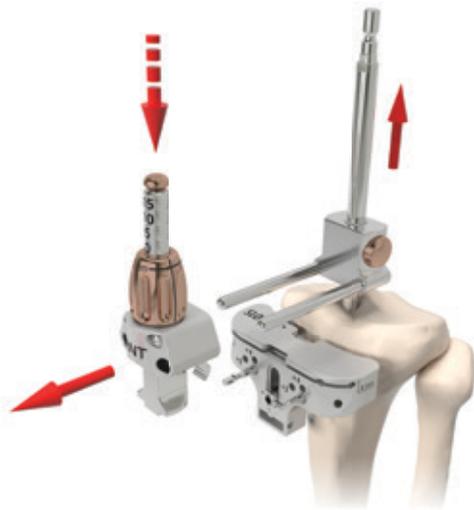


Figure 50

Appuyer et maintenir enfoncé le bouton de couleur bronze proximal du guide tibial IM.

Faire ensuite glisser le guide tibial IM hors des rails tout en laissant le bloc de coupe en place sur l'os (figure 50).

Retirer le verrou de la tige IM et la tige IM.

Le niveau de résection tibiale peut être modifié en repositionnant le bloc de coupe tibiale dans les trous « +2 » ou « +4 » pour déplacer le guide distalement et augmenter la profondeur de la coupe de 2 ou 4 mm.

Pousser le bloc de coupe le long des pins et sur la corticale antérieure du tibia proximal.

Fixer le bloc de coupe en introduisant un pins à tête supplémentaire dans le trou oblique (figure 51).

Effectuer la résection tibiale en insérant une lame de scie oscillante de 1,27 mm à travers la fente du guide de coupe tibiale (figure 52).

Remarque. Il est possible de couper le tibia lorsque le guide tibial IM est toujours en place, en sachant qu'il est impossible d'effectuer une coupe complète à cause de la tige IM. LimaCorporate NE FOURNIT PAS de lames de scie.



Figure 51



Figure 52



Figure 53

▼ VÉRIFICATION TIBIALE

À la fin de la résection tibiale, retirer les pins à tête insérés en oblique, s'ils ont été utilisés avec le pins inséré dans le cylindre.

Faire glisser le bloc de coupe pour le retirer du tibia en laissant les pins parallèles en place (*figure 53*).



Figure 54

▼ VÉRIFICATION DE L'ESPACE EN EXTENSION

Fixer la poignée pour plateau tibial d'essai au spacer d'extension (figure 54).

L'épaisseur correspond à l'épaisseur totale du composant fémoral, du plateau tibial et de l'insert (le plus fin).

La poignée doit être insérée sur le côté médial du spacer d'extension pour laisser l'espace nécessaire à l'appareil extenseur du patient.

Ouvrir le levier de couleur bronze de la poignée et insérer complètement l'extrémité de la poignée dans la fente du spacer.

Serrer le levier pour fixer la poignée sur le spacer d'extension.

Avec le genou en extension complète, insérer le spacer d'extension et contrôler l'équilibre des tissus mous en extension.

Si nécessaire, il est possible d'ajouter des cales au spacer d'extension pour simuler différentes hauteurs d'insert.

Insérer la tige d'alignement dans le trou de la poignée. Cela peut faciliter l'évaluation de l'alignement par rapport à l'axe mécanique (figure 55).

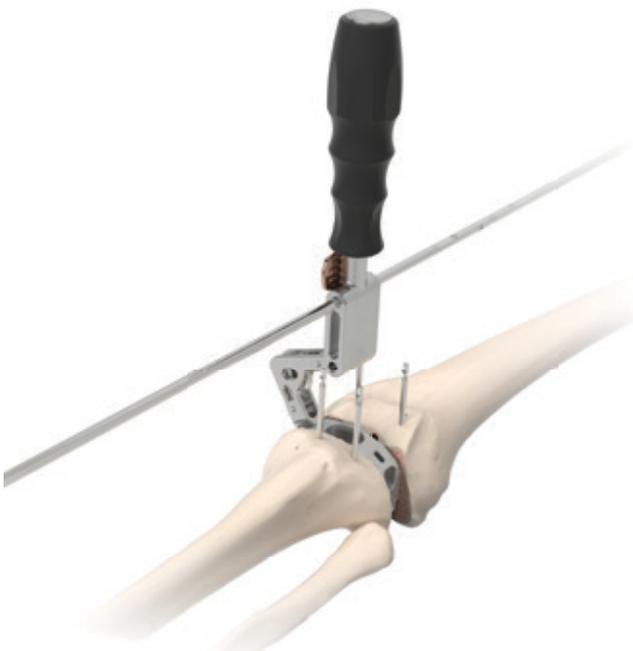


Figure 55

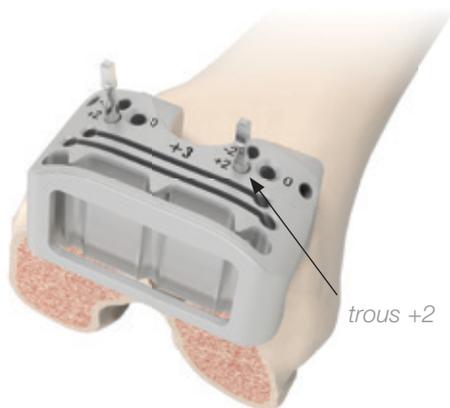


Figure 56

▼ RECOUPE FÉMORALE DISTALE

Si une résection distale supplémentaire est requise, le bloc de coupe fémorale doit être repositionné sur la corticale fémorale antérieure, à l'aide des pins initialement utilisés pour positionner le bloc de coupe. Une fois la profondeur adéquate confirmée, fixer le bloc en place au moyen d'un pins à tête inséré dans les trous obliques.

Selon l'épaisseur de la résection supplémentaire requise, recouper le fémur à travers la fente « +3 », ou déplacer le guide de résection proximale sur les trous de pins « +2 » (figure 56).

RÉSUMÉ DE LA SÉLECTION DU NIVEAU DE RECOUPE DISTALE

Référence : niveau présélectionné sur le guide fémoral de varus/valgus

+1 mm	déplacement du bloc de coupe fémorale sur les trous « -2 » et résection à travers la fente « +3 »
+2 mm	déplacement du bloc de coupe fémorale sur les trous « +2 » et résection à travers la fente standard
+3 mm	bloc de coupe fémorale sur les trous « 0 » et résection à travers la fente « +3 »
+5 mm	déplacement du bloc de coupe fémorale sur les trous « +2 » et résection à travers la fente « +3 »

Après la résection, retirer tous les pins puis retirer le bloc de coupe fémorale.

▼ RECOUPE TIBIALE

Lorsque le niveau de résection tibiale est insuffisant, il est possible de réaliser une recoupe tibiale. En cas de recoupe tibiale, il est possible d'insérer à nouveau le bloc de coupe tibiale sur les pins laissés en place précédemment, en utilisant les trous « +2 », et d'abaisser le guide pour couper 2 mm d'os tibial supplémentaire (figure 57).

Après la résection, retirer tous les pins et le bloc de coupe tibiale.



Figure 57



Figure 58

▼ MONTAGE DU CALIBREUR FÉMORAL

Monter le calibreur fémoral A/P et le palpeur de calibrage en insérant l'axe rond du guide de dimensionnement dans le guide de rotation.

Le palpeur de calibrage permet au chirurgien de mesurer la taille A/P du fémur tout en estimant la position proximale du rebord antérieur du composant fémoral en une seule étape (figure 58).

Remarque. Il est également possible de monter le palpeur après avoir posé la surface plane du calibreur A/P sur le fémur distal et avoir contrôlé l'axe transépicondylien ou la ligne de Whiteside.

PHYSICA KR

La figure 59 illustre le montage du calibreur A/P pour la configuration PHYSICA KR.



Figure 59



Figure 60

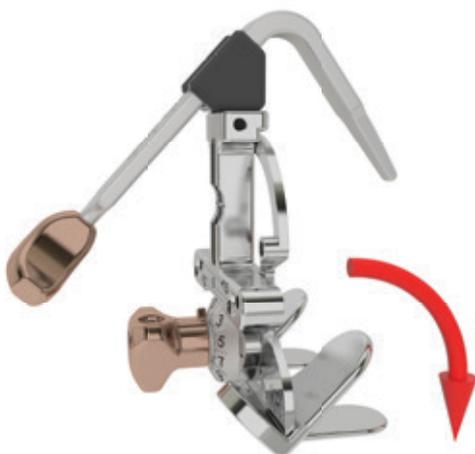


Figure 61



Figure 62

COMPOSANT FÉMORAL PHYSICA CR OU PS

Le montage du calibreur fémoral pour un composant fémoral PHYSICA CR ou PS nécessite d'ajouter la cale de dimensionnement pour CR-PS.

Remarque. La cale de dimensionnement doit être utilisée uniquement pour des composants PHYSICA CR ou PS.

Positionner la cale perpendiculairement aux languettes postérieures du calibreur et insérer la cale sur les deux languettes (figure 60).

Glisser la cale vers le corps du guide de rotation et la faire pivoter de manière à recouvrir les languettes postérieures du guide de rotation (figure 61).

Ce mouvement fixe magnétiquement le calibreur sur le pied du guide de rotation.

La figure 62 illustre le montage du calibreur fémoral pour les configurations PHYSICA CR et PS.

Cette technique opératoire présente la configuration du calibreur pour une intervention chirurgicale avec PHYSICA KR. Aucune cale de dimensionnement n'est requise pour la configuration PHYSICA KR.

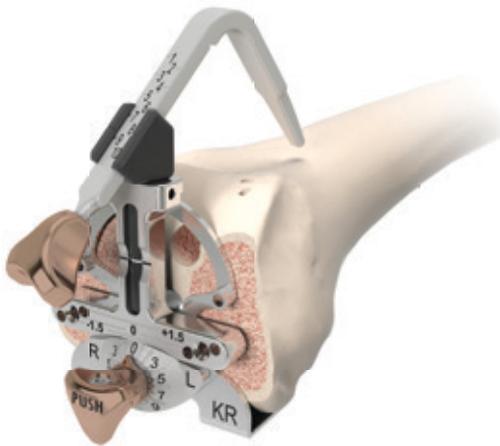


Figure 63

▼ **CALIBRAGE FÉMORAL**

Positionner le calibre A/P de manière à ce que sa surface plate soit posée contre la surface réséquée du fémur distal et que ses languettes postérieures se trouvent contre les condyles postérieurs (figure 63).

Optionnel : fixer le calibre fémoral contre le fémur distal avec deux pins à tête courte en utilisant les trous de pins les plus antérieurs (figure 64).

Régler la rotation externe entre 0 et 9° en tournant le bouton de couleur bronze vers le segment « L » pour un genou gauche ou « R » pour un genou droit (figure 65).

Optionnel : pins pour fixation

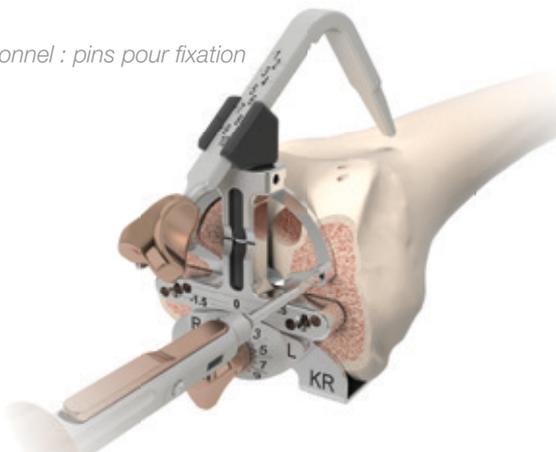


Figure 64

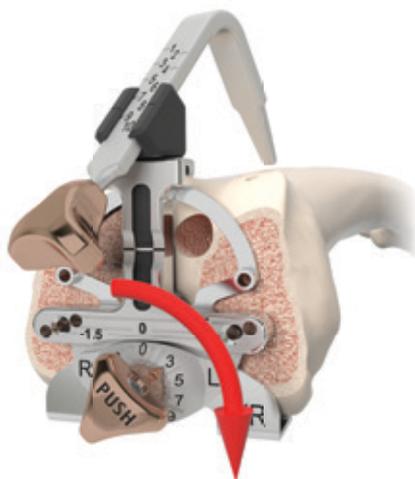


Figure 65

Calibrage fémoral

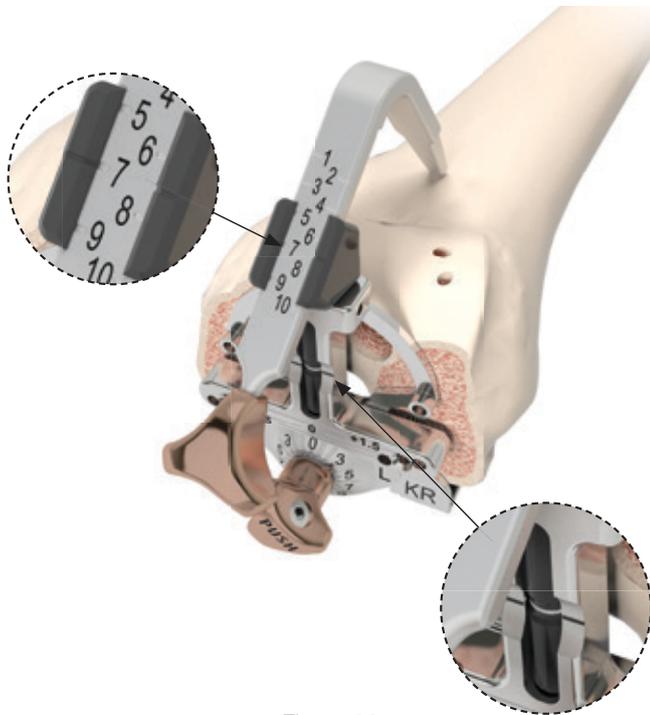


Figure 66

Le réglage de la rotation externe doit être adapté pour s'aligner avec l'axe transépicondylien du patient. Elle est généralement d'environ 3° mais varie selon l'avancée de la maladie dans chaque genou.

Connecter le palpeur au calibre et l'enfoncer jusqu'à ce que les deux repères soient alignés et que la tête du guide pour le palpeur soit en contact avec le calibre (figure 66).

Positionner le palpeur de calibrage sur le fémur antérieur, en plaçant la pointe au niveau de sortie de la lame souhaité lors de la coupe antérieure. Ce point se trouve généralement à mi-chemin de la saillie antérieure latérale de la trochlée.

Lire la taille fémorale A/P directement sur la graduation du palpeur de calibrage (figure 67).

Dix tailles sont indiquées, numérotées de « 1 » à « 10 ».

Remarque. Le calibreur PHYSICA est uniquement en « référence postérieure ».

graduation du
palpeur de calibrage

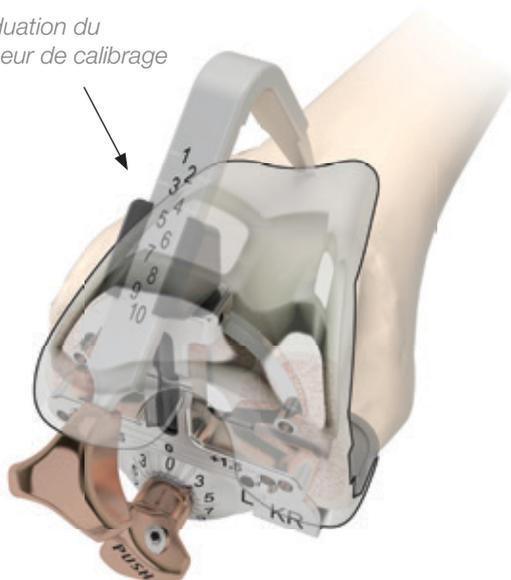


Figure 67

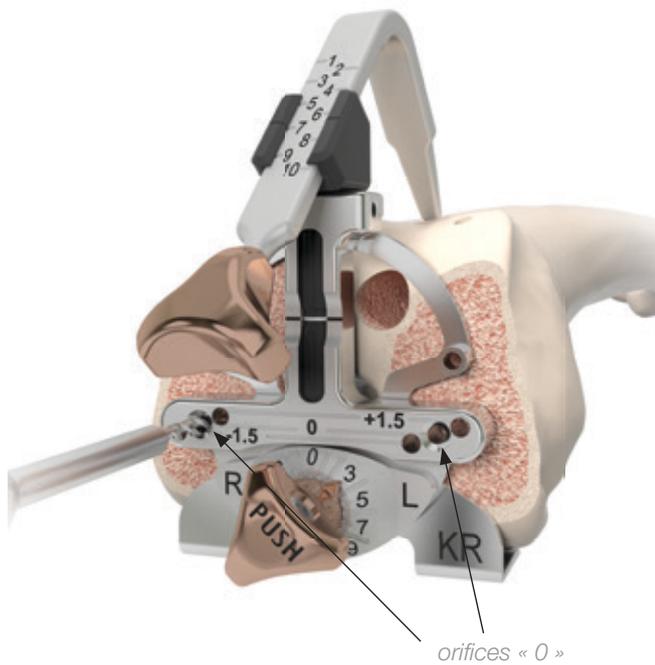


Figure 68

Une fois que la bonne rotation fémorale externe est réglée et que la taille est déterminée, utiliser la perceuse de 3 mm pour percer les trous de plots distaux destinés au bloc de résection fémorale 4-en-1 dans les orifices marqués « 0 » du calibre fémoral (figure 68).

Les orifices « 0 » sont situés sur la ligne médiane du calibre A/P.

Les trous « +1,5 » peuvent être utilisés pour « antérioriser » la position du bloc de résection 4-en-1 de 1,5 mm.

En outre, le trou « -1,5 » peut être percé pour « postérioriser » la position du bloc de résection 4-en-1 de 1,5 mm (figure 69).

Une fois les trous « 0 », « +1,5 » ou « -1,5 » percés, le calibre peut être retiré. Retirer les pins à tête s'ils ont été utilisés, puis retirer le calibre.

Remarque. La position M/L finale du composant fémoral n'est pas déterminée durant cette étape, et sera abordée ultérieurement dans la technique.

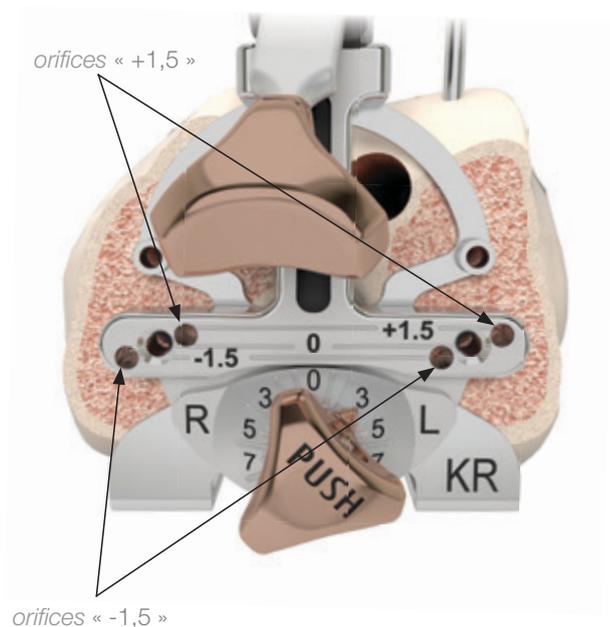


Figure 69

Calibrage fémoral



Figure 70

Optionnel : pour reproduire l'insuffisance osseuse connue, des héli-cales peuvent être utilisées.

Prendre l'héli-cale postérieure correspondant à l'épaisseur d'os manquant sur le condyle hyperplasique.

Placer l'héli-cale postérieure sur la languette du calibre. La fixation magnétique maintient la structure en place. Le mécanisme de capture est le même que pour la cale CR-PS (figure 70).

Dans le cas de la préparation du fémur pour un implant CR ou PS, l'héli-cale « +1 » peut être utilisée sur une languette. La figure 71 illustre la solution de l'héli-cale « +2 » pour un implant KR et la figure 72 illustre l'option « +2 » pour un implant CR ou PS avec une héli-cale « +3 » et une héli-cale « +1 ».



Figure 71



Figure 72



Figure 73

Fixer la poignée de l'impacteur au bloc de résection 4-en-1 approprié selon le calibre A/P.

Ouvrir le levier de la poignée de l'impacteur et l'insérer sur le bloc de résection 4-en-1. Le levier doit être se trouver à l'avant (figure 73).

Fixer la poignée de l'impacteur au bloc de résection 4-en-1 en fermant le levier de la poignée d'impaction (figure 74).

Placer le bloc de résection 4-en-1 sur le fémur en alignant les 2 plots à l'arrière du bloc avec les trous précédemment percés.

Impacter la base de la poignée d'impaction jusqu'à ce que le bloc repose sur le plan de coupe fémorale distale (figure 75).

Ouvrir le levier de la poignée et le dégager du bloc de résection 4-en-1 qui demeure en place sur le fémur distal.

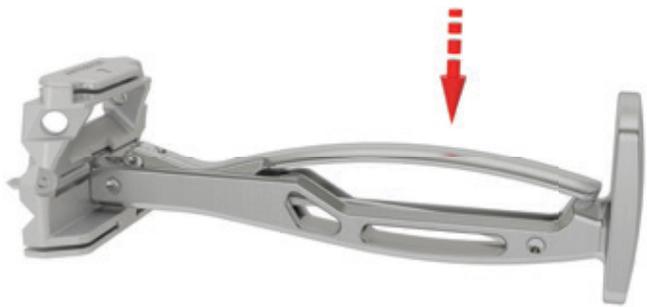


Figure 74



Figure 75

Résection fémorale 4-en-1



Figure 76

Insérer le palpeur dans la fente antérieure du bloc 4-en-1 pour vérifier que la résection antérieure est correcte avant de couper le fémur pour limiter le risque d'encochage (figure 76).

Il existe deux options pour améliorer la stabilité du bloc de résection 4-en-1 après le positionnement final.

Insérer deux pins à tête dans les trous obliques du bloc de résection 4-en-1 au moyen du porte-pins fixé sur la poignée électrique (figure 77).



Figure 77

Deux poignées supplémentaires peuvent également être utilisées pour stabiliser le bloc de coupe. Appuyer sur le bouton de couleur bronze à l'extrémité de la poignée et l'insérer dans les trous de chaque côté du bloc de coupe. Relâcher le bouton (figure 78).

Une fois les poignées en place, le bloc peut être positionné sur le fémur distal. L'assistant de bloc opératoire peut les maintenir tandis que le chirurgien réalise les coupes afin de mieux stabiliser le bloc (figure 79).



Figure 78



Figure 79



Figure 80

REPOSITIONNEMENT DU BLOC DE COUPE 4-EN-1

S'il existe un risque important d'encochage, utiliser la poignée de l'impacteur pour retirer le bloc de coupe.

Une taille plus grande peut être utilisée pour éviter l'encochage de la corticale fémorale antérieure. La technique de référencement postérieur permet d'utiliser les mêmes trous. Le bloc de coupe a la même largeur que la prothèse définitive. Éviter si possible le surplomb M/L du composant fémoral.

Prendre le calibre fémoral et le placer sur la surface fémorale distale réséquée.

Les trous du calibre « +1,5 » peuvent être utilisés pour « antérioriser » la position du bloc de résection 4-en-1 de 1,5 mm, auquel cas la même taille doit être utilisée.

Si le bloc 4-en-1 est jugé trop antérieur ou trop postérieur, un bloc de déplacement fémoral A/P peut être utilisé pour le repositionnement. Insérer la poignée multifonctions dans le bloc de déplacement en appuyant sur le bouton de couleur bronze (figure 80).

Placer le bloc de déplacement dans les trous percés pour le bloc 4-en-1. Utiliser ensuite ces trous pour repercer les trous du bloc 4-en-1 à 1,5 mm vers l'avant ou l'arrière. Si nécessaire, utiliser la perceuse de 3 mm pour percer de nouveaux trous (figure 81).



Figure 81

Résection fémorale 4-en-1

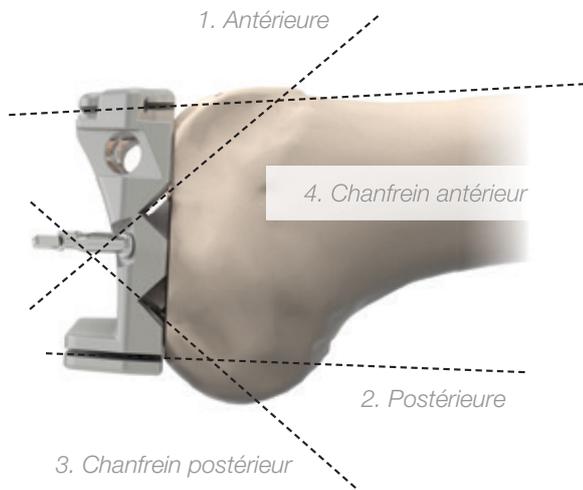


Figure 82

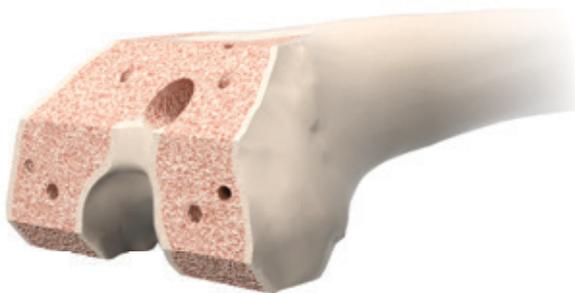


Figure 83

Utiliser une lame de scie oscillante de 1,27 mm d'épaisseur pour terminer les coupes fémorales. Les coupes doivent être effectuées dans l'ordre suivant afin de maximiser la stabilité du bloc de résection 4-en-1 sur l'os fémoral :

1. coupe antérieure
2. coupe postérieure
3. chanfrein postérieur
4. chanfrein antérieur (figure 82).

Remarque. Utiliser une lame de scie plus étroite pour terminer les coupes fémorales si nécessaire. LimaCorporate ne fournit pas de lames de scie.

Une fois les coupes terminées, utiliser le porte-pins pour retirer les pins obliques, s'ils ont été utilisés. Fixer à nouveau l'impacteur au bloc de résection 4-en-1 et le retirer du fémur (figure 83).

Remarque. Si l'implant sélectionné est le modèle Porous, la coupe osseuse doit être précise. Des coupes planes et précises sont indispensables pour optimiser le contact du matériau poreux avec l'os résequé et assurer le press-fit nécessaire pour favoriser une fixation stable et durable. Deux pins doivent être placés en oblique pour stabiliser le bloc de résection 4-en-1. La stabilité et la fixation du bloc de résection garantissent la précision des coupes indispensable à l'ajustement du composant fémoral. Les coupes fémorales doivent impérativement être effectuées dans l'ordre indiqué ci-avant pour garantir la stabilité du bloc de résection 4-en-1 pour les quatre coupes.



Figure 84

Si un implant PS est nécessaire, utiliser la même taille de guide de coupe PS que celle du bloc de résection 4-en-1.

Pour positionner le guide de coupe PS, un dispositif d'insertion de cage PS est fourni. Insérer les deux ergots du dispositif d'insertion de cage PS dans le guide de coupe PS désirée (figure 84).

Une fois en place, serrer la poignée de sorte que les deux ergots fixent le guide de coupe PS au dispositif d'insertion (figure 85).



Figure 85

Pour détacher le guide de coupe PS du dispositif d'insertion, ouvrir la poignée en abaissant la gâchette interne de couleur bronze (figure 86).



Figure 86

Préparation fémorale PS



Figure 87

Impacter le guide de coupe de cage PS sur le fémur réséqué. Le profil du guide de coupe PS imite celui de l'implant définitif, ce qui permet de vérifier le bon positionnement et d'éviter un surplomb.

Une fois en place, ramener la gâchette de couleur bronze de la poignée en arrière, vers la base de la poignée. Les ergots se dégagent (*figure 87*).

Une fois dans la position désirée, fixer le guide de coupe PS en insérant deux pins dans les trous antérieurs, un au centre et l'autre sur le côté (*figure 88*).

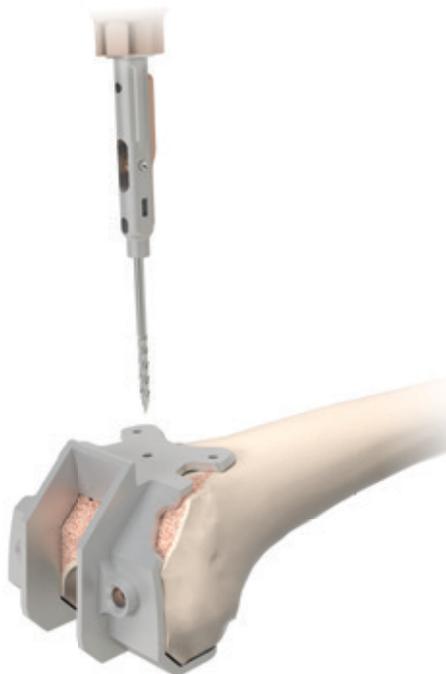


Figure 88

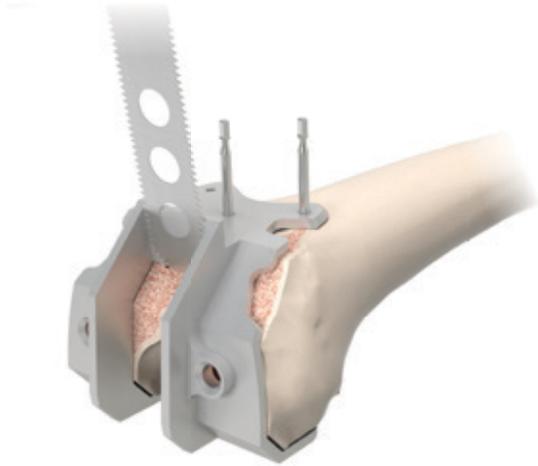


Figure 89

Utiliser une lame de scie alternative pour réséquer l'intérieur de la cage PS en veillant à couper à la profondeur du guide de coupe de cage PS. Poursuivre les coupes de la partie antérieure jusqu'à la partie postérieure (figure 89).

Ne pas laisser couper au-delà de la profondeur du gabarit (figure 90).

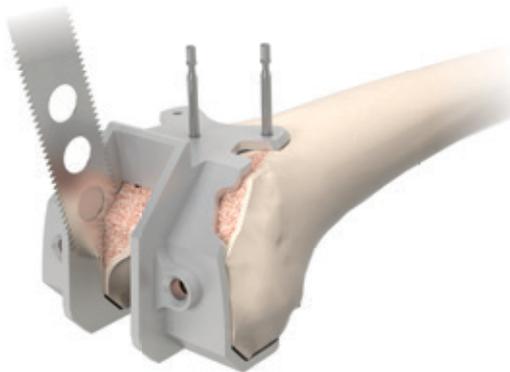


Figure 90

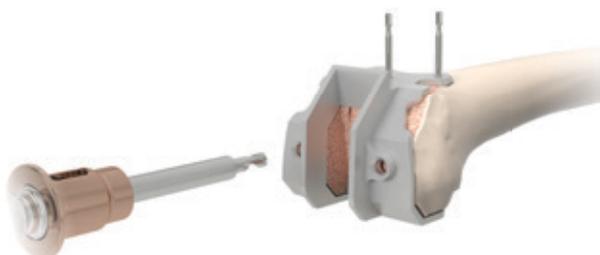


Figure 91

Si des plots supplémentaires sont nécessaires pour améliorer la fixation du composant définitif, préparer leur emplacement à l'aide de la mèche pour plots fémoraux (figure 91).

Cette étape peut également être réalisée avec des composants d'essai.

Il est alors possible de procéder à une réduction d'essai avec les composants PS d'essai (composant fémoral et insert tibial).



serrer pour fixer

Figure 92

Fixer la poignée d'essai au plateau tibial d'essai approprié (figure 92).

La poignée d'essai doit être fixée sur le côté médial du plateau tibial d'essai pour laisser l'espace nécessaire à l'appareil extenseur.

Ouvrir le levier de couleur bronze de la poignée et insérer complètement l'extrémité de la poignée dans la fente du plateau tibial d'essai. Serrer le levier de couleur bronze pour fixer la poignée à au plateau tibial d'essai.

Placer le plateau tibial d'essai sur la surface tibiale réséquée. Sélectionner la taille de plateau tibial qui permet d'obtenir une couverture tibiale maximale (figure 93). Veiller à aligner correctement le plateau tibial d'essai en rotation.

Ajuster l'alignement en rotation du plateau tibial d'essai en utilisant la poignée pour la plateau tibial d'essai. L'alignement de l'axe longitudinal peut être confirmé en insérant l'ensemble de tige d'alignement dans les trous de la poignée pour la plateau tibial d'essai (figure 93).

Remarque. Pour obtenir le bon alignement en rotation il peut être utile de suivre les principes d'Akagi.



Figure 93

Calibrage tibial



Figure 94

Une fois la position désirée obtenue, fixer le plateau tibial d'essai en plaçant deux pins tibiaux dans les trous antérieurs obliques du plateau d'essai (figure 94).

Les pins peuvent être introduits en utilisant l'impacteur de pins. La tête du pins sera capturée pour permettre le positionnement et l'impaction du pins. Une fois le pins dans l'os, retirer l'impacteur directement de manière à laisser le pins en place.

Optionnel : deux pins tibiaux courts peuvent être utilisés pour fixer le plateau tibial d'essai sur la surface tibiale. Pour une fixation optimale, il est recommandé d'utiliser les trous postérieurs.

Veiller à maintenir la position du plateau d'essai pendant l'insertion des pins (figure 95).



Figure 95



Composant fémoral d'essai CR

Composant fémoral d'essai KR



Composant fémoral d'essai PS

Figure 96

▼ COMPOSANT FÉMORAL D'ESSAI

Selon le type de prothèse PHYSICA qui sera implanté, sélectionner le composant fémoral d'essai approprié (valable pour les versions cimentée et Porous).

Remarque. Les configurations de composant fémoral définitif PHYSICA KR et PS sont disponibles en versions cimentée et Porous. Le composant PHYSICA CR définitif n'est disponible qu'en version cimentée.

Les composants fémoraux d'essai sont gravés à l'arrière du rebord antérieur « KR », « PS » ou « CR » et marqués au laser à l'avant pour faciliter la distinction des différentes configurations (figure 96).

Les composants fémoraux d'essai KR, PS et CR sont séparés en différents plateaux d'instruments.

Remarque. Les configurations PHYSICA KR, PS et CR nécessitent les mêmes coupes osseuses mais les prothèses KR, PS et CR NE SONT PAS COMPATIBLES ENTRE ELLES.

Positionner le composant fémoral d'essai de taille appropriée sur le fémur réséqué, en l'impactant si nécessaire pour l'installer complètement en place.

Ce composant d'essai peut être impacté à l'aide de l'impacteur/extracteur de composant fémoral d'essai ou de l'impacteur fémoral (figure 97).

L'impacteur/extracteur de composant fémoral d'essai est introduit dans les trous des ergots et la poignée est serrée pour fixer l'ensemble en place. Pour dégager l'impacteur/extracteur fémoral, tirer la gâchette de couleur bronze en arrière vers la base. Si la poignée n'est pas bloquée, l'impacteur/extracteur fémoral se détache du composant d'essai.

Remarque. Si la configuration définitive choisie est un composant fémoral Porous, le composant d'essai en place ne doit présenter aucun espace à l'avant, à l'arrière ou distalement. Si la lumière ne filtre pas entre la surface de l'os distal et le composant fémoral, celui-ci est parfaitement en place.



Figure 97



Figure 98

Les condyles et ostéophytes postérieurs restants peuvent être retirés en utilisant un ciseau courbe (*figure 98*).

Cette opération doit être réalisée de manière à obtenir un dégagement postérieur suffisant et à optimiser la capacité de flexion maximale du patient, et pour réduire le risque de conflit entre l'os et l'insert.

Placer le genou en flexion maximale. Utiliser le bord postérieur du composant fémoral d'essai comme référence. Éviter d'endommager la corticale fémorale postérieure.

Lorsque la position médiolatérale désirée du composant fémoral est obtenue, percer les trous pour les plots du composant fémoral à travers le composant fémoral d'essai au moyen de la mèche pour plots fémoraux (*figure 99*).



Figure 99

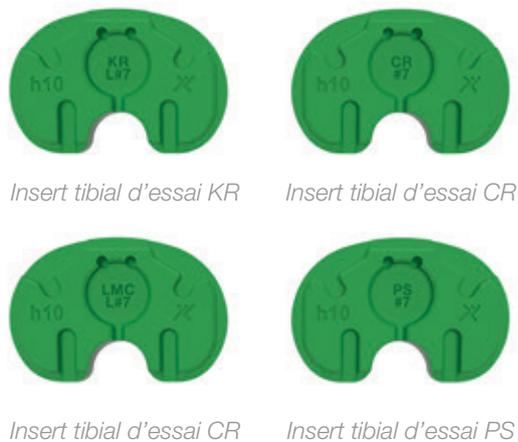


Figure 100



Figure 101

▼ COMPOSANTS TIBIAUX D'ESSAI

Sélectionner l'insert tibial d'essai (KR, CR, LMC ou PS) en fonction de la taille du plateau tibial d'essai et de l'espace mesuré.

Vérifier la compatibilité avec le composant fémoral qui sera implanté (KR, PS ou CR).

L'arrière de l'insert tibial d'essai est gravé « KR », « PS » ou « CR » afin de différencier facilement ces configurations (figure 100).

De plus, les inserts tibiaux d'essai KR, CR, LMC et PS sont séparés en différents plateaux d'instruments.

Les inserts KR sont asymétriques. Les inserts KR gauche et droit doivent être couplés aux composants fémoraux KR gauche et droit.

Les inserts CR sont symétriques. Les inserts CR peuvent être couplés aux composants fémoraux CR gauche et droit.

Remarque. Les modèles Physica CR et KR s'adressent à des patients ayant un LCP intact et fonctionnel.

Les inserts LMC sont asymétriques. Les inserts LMC gauche et droit peuvent être couplés aux composants fémoraux CR gauche et droit.

Remarque. L'insert Physica LMC est destiné à être utilisé avec ou sans LCP fonctionnel.

Remarque. Si le LCP n'est pas fonctionnel, le chirurgien doit évaluer l'opportunité de le retirer, en fonction de l'état du patient, lors de l'implantation de l'insert LMC.

Les inserts PS sont symétriques. Les inserts PS peuvent être couplés aux composants fémoraux PS gauche et droit.

Remarque. Le modèle Physica PS est destinée aux cas où le LCP est absent ou ne peut pas être conservé.

Sélectionner la taille d'insert tibial d'essai qui correspond à la taille du composant tibial choisi et l'insérer sur le plateau tibial d'essai (figure 101).



Figure 102

Optionnel : la technique de l'auto-alignement peut être utilisée pour vérifier le bon positionnement (sans les pins tibiaux). La position correcte du plateau tibial peut être marquée sur l'os (figure 102).

Optionnel : pour vérifier l'alignement général en extension et en flexion, il est possible de fixer la poignée pour plateau tibial d'essai au plateau d'essai avant d'insérer la tige d'alignement (figures 103-104).

▼ RETRAIT DU COMPOSANT FÉMORAL D'ESSAI

Retirer le composant fémoral d'essai en utilisant l'impacteur/extracteur de composant fémoral d'essai (figure 105).

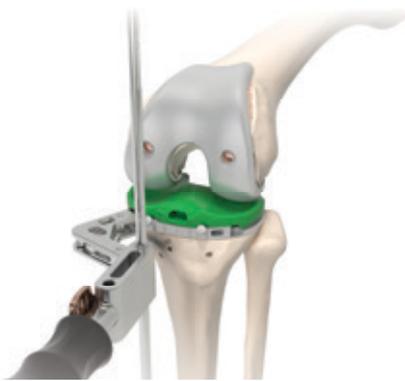


Figure 103

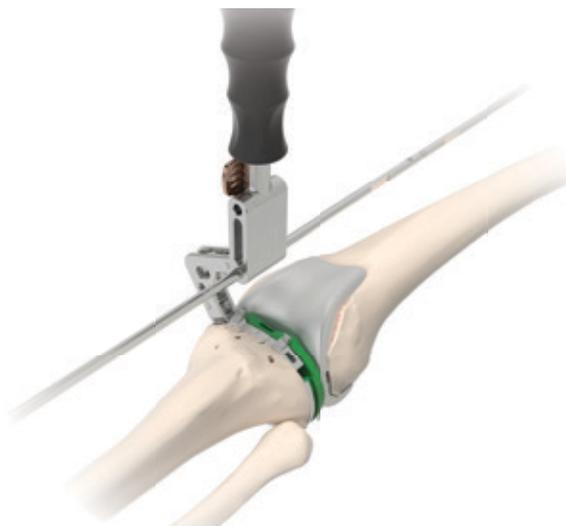


Figure 104



Figure 105



Figure 106

Retirer l'insert tibial d'essai et fixer le guide d'impacteur tibial approprié sur le plateau tibial d'essai (figure 106).

Il existe quatre tailles de guide correspondant à la taille de plateau tibial sélectionnée :

- Guide d'impacteur tibial pour tailles 1-2
- Guide d'impacteur pour tailles 3-4-5
- Guide d'impacteur tibial pour tailles 6-7-8
- Guide d'impacteur tibial pour tailles 9-10

Insérer la butée d'alésoir tibial sur l'alésoir tibial en appuyant et en maintenant enfoncé le bouton de couleur bronze situé sur la butée (figure 107).



Figure 107

Préparation du plateau tibial

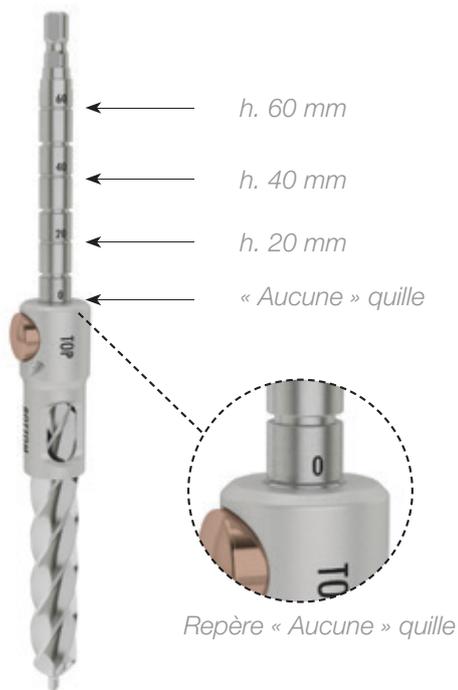


Figure 108

Régler la butée d'alésoir tibial en la glissant sur l'alésoir jusqu'au niveau souhaité, selon la longueur de quille sélectionnée.

S'il n'est pas nécessaire d'utiliser une quille, glisser la butée d'alésoir tibial sur l'alésoir jusqu'au repère « 0 » (figure= 108).

RÉSUMÉ CONCERNANT LE CHOIX DE LA PROFONDEUR D'ALÉSAGE

Longueur de quille	Faire glisser la butée d'alésoir jusqu'au repère :
Aucune quille	0
h. 20 mm	20
h. 40 mm	40
h. 60 mm	60

Fixer l'alésoir à la poignée électrique à l'aide du raccord adaptateur.

Introduire l'assemblage alésoir directement au centre du guide d'impacteur tibial (figure 109).



Figure 109



Figure 110

Aléser progressivement jusqu'à ce que la butée d'alésoir soit en contact avec le haut du guide d'impacteur tibial (figure 110).

Sélectionnez l'impacteur fantôme d'aile DELTA approprié (figure 111).

Quatre impacteurs fantômes d'aile DELTA (avec le guide d'impacteur tibial correspondant) sont disponibles, pour les différentes tailles de plateau tibial :

- Impacteur fantôme d'aile DELTA pour tailles 1-2
- Impacteur fantôme d'aile DELTA pour tailles 3-4-5
- Impacteur fantôme d'aile DELTA pour tailles 6-7-8
- Impacteur fantôme d'aile DELTA pour tailles 9-10

Fixer la poignée d'impaction à l'impacteur fantôme d'aile DELTA approprié.

Ouvrir le levier de la poignée d'impaction et l'insérer sur l'impacteur (figure 112).

Fixer l'impacteur sur le fantôme d'aile DELTA en serrant le levier de la poignée d'impaction.



Figure 111



Figure 112

Préparation du plateau tibial



Figure 113

Introduire directement l'ensemble impacteur fantôme d'aile DELTA dans le guide d'impacteur tibial en s'assurant qu'il s'aligne correctement. Éviter tout défaut de rotation ou torsion (figure 113).

Impacter l'ensemble impacteur fantôme d'aile DELTA dans l'os trabéculaire jusqu'au contact avec le haut du guide d'impacteur tibial (figure 114).



Figure 114



Figure 115

Retirer l'impacteur fantôme d'aile DELTA, le guide d'impacteur tibial, le plateau tibial d'essai et le composant fémoral d'essai (figure 115).

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Mesure de l'épaisseur patellaire



Figure 116

▼ INSTRUMENT PATELLAIRE – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Les instruments patellaires Physica System sont conçus pour l'implantation d'une patella Physica « Full Poly » uniquement.

Placer la jambe en extension complète, retourner la patella à au moins 90°. Retirer tous les ostéophyte et tissus péripatellaires.

CONSEIL. *Si une dénervation doit être effectuée, le fait de laisser la partie distale de la patella de côté facilitera l'afflux sanguin après l'opération.*

▼ MESURE DE L'ÉPAISSEUR PATELLAIRE

Avant de procéder aux coupes osseuses, déterminer l'épaisseur patellaire maximale en utilisant calibre patellaire pour mesurer la plus grande dimension antéro-postérieure (figure 116).

OPTIONNEL : *utiliser une mèche de 3 mm pour percer la partie plus haute de la facette médiale perpendiculairement à la surface articulaire sur environ 12 mm de profondeur, au centre de la crête sagittale médiale. Ceci peut servir de guide pour bien positionner l'implant patellaire.*

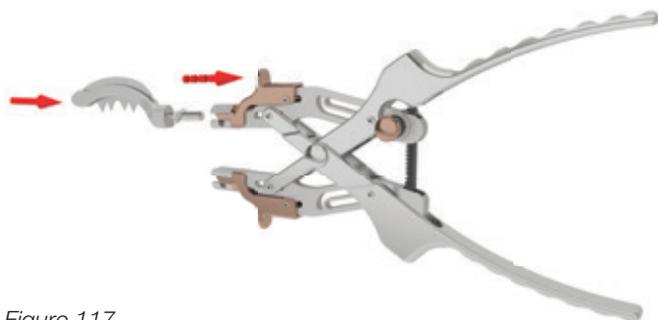


Figure 117

▼ RÉSECTION PATELLAIRE

Raccorder les guides de résection patellaire droit et gauche à la pince patellaire (figures 117-118). Pour ce faire, les guides de résection doivent être tournés à 30° pour l'insertion. Les ressorts de la pince seront automatiquement poussés vers le bas lors de l'insertion des guides. Une fois les guides de résection complètement insérés, faire pivoter les guides de 30° dans la direction opposée. Cela libère les ressorts afin maintenir les guides dans une position stable.

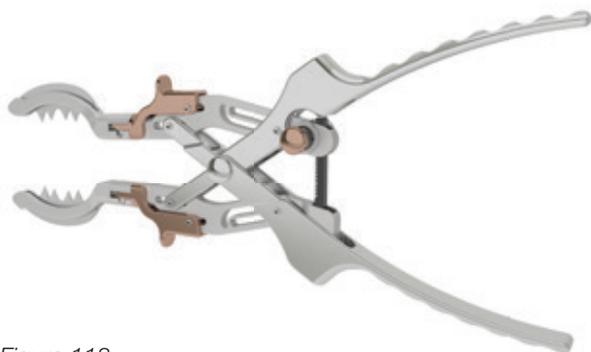


Figure 118

Résection patellaire

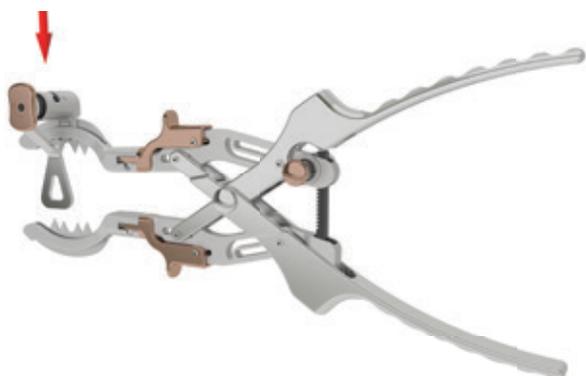


Figure 119



Figure 120

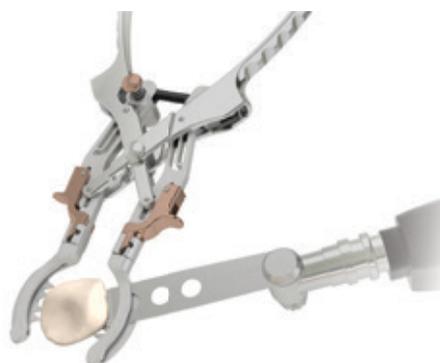


Figure 121

Insérer le palpeur patellaire dans la fente du guide de résection patellaire (figure 119).

En poussant et faisant pivoter le bouton de couleur bronze au sommet du palpeur, il est possible de sélectionner trois positions de résection patellaire différentes : 7 mm, 8,5 mm et 10 mm (correspondant à l'épaisseur des implants patellaires définitifs).

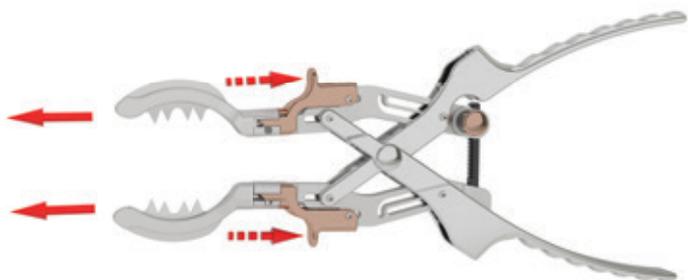
Après avoir ouvert la pince patellaire, la placer autour de la rotule. Poser le palpeur sur la surface supérieure de l'os patellaire (figure 120).

Fermer la pince patellaire afin de stabiliser les guides de résection dans l'os.

CONSEIL. Si la rotule est très usée, résequer moins d'os en changeant la mesure du palpeur.

Veiller à protéger les tissus mous et à l'inclinaison de la pince patellaire car cette position influe sur la surface résequée.

Lorsque les guides de résection patellaire sont bien fixés dans l'os, retirer le palpeur. Insérer la lame dans la fente du guide patellaire et procéder à la résection de l'os patellaire (figure 121).



Déverrouiller la pince patellaire en appuyant sur le bouton latéral de couleur bronze et ouvrir la pince.

Retirer la pince patellaire et dégager les guides de résection de la pince en poussant les boutons coulissants de couleur bronze vers l'arrière (figure 122).

Contrôler l'épaisseur de l'os patellaire en différents points de la surface à l'aide d'un calibre patellaire (figure 123).

Figure 122



Figure 123



Figure 124

▼ **MESURE DE LA TAILLE DE LA PATELLA**

Placer le gabarit patellaire sur la surface patellaire réséquée et choisir la taille la plus appropriée (figure 124).

CONSEIL. La crête médiale doit correspondre à la taille choisie.

OPTIONNEL : le trou central percé avant la résection peut servir de référence.

Après avoir choisi la taille, retirer le gabarit patellaire.

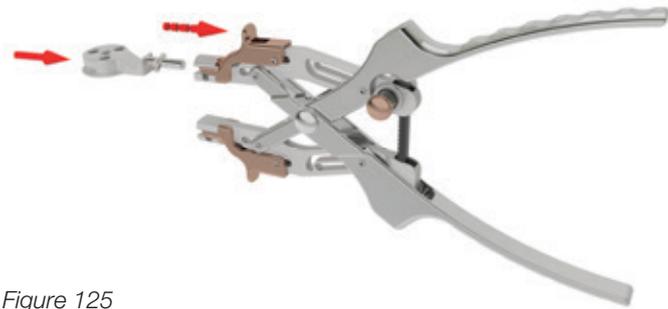


Figure 125

▼ PRÉPARATION DE L'EMPLACEMENT DE L'IMPLANT

Relier le guide de perçage des plots rotuliens sur un bras (*figure 125*) de la pince patellaire et la pince pour dôme patellaire sur l'autre (*figure 126*).

Monter le gabarit de la taille mesurée dans le guide de perçage des plots (*figure 127*).

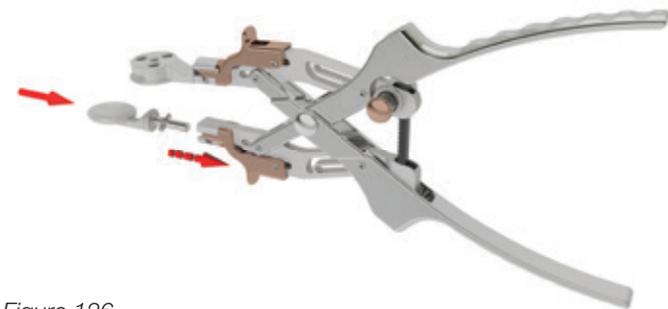


Figure 126



Figure 127

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Préparation de l'emplacement de l'implant



Figure 128

Poser la pince pour dôme patellaire sur le côté non réséqué de la patella, puis, en fermant la pince patellaire, positionner le guide de perçage de plots rotuliens sur le côté réséqué (figure 128).

Veiller à ce que la patella soit fermement capturée.

CONSEIL. Afin de faciliter l'afflux sanguin après l'opération, positionner un plot distal et deux proximaux.

OPTIONNEL : le trou percé au préalable peut servir de référence.

La mèche pour plots patellaires comporte un adaptateur Hudson-Zimmer permettant de la raccorder à un moteur chirurgical. Si besoin, un adaptateur Hudson-Zimmer est fourni dans l'ancillaire Physica.

Insérer la mèche pour plots patellaires dans les trous du guide de perçage des plots pour préparer l'emplacement de l'implant définitif (figures 129-130).

Retirer la pince patellaire en appuyant sur le bouton de couleur bronze pour l'ouvrir.

Appuyer à la base du gabarit pour le détacher du guide de perçage.

Retirer le guide de perçage patellaire et insérer la deuxième pince pour dôme patellaire.



Figure 129



Figure 130

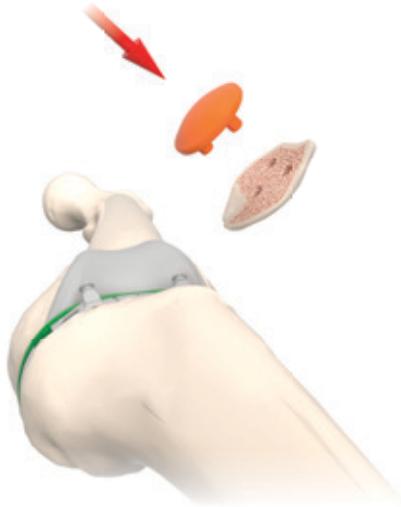


Figure 131

▼ RÉDUCTION D'ESSAI

Contrôler que l'os patellaire est correctement préparé en insérant le composant patellaire d'essai (*figure 131*) de la taille choisie et vérifier la course patellaire avec le composant fémoral d'essai pendant la flexion.



Figure 132



Figure 133

▼ IMPLANTATION DÉFINITIVE

La *figure 132* représente l'ensemble plateau tibial définitif.

Si une quille est nécessaire pour améliorer la fixation, retirer l'obturateur en polyéthylène du plateau tibial. Glisser l'extracteur d'obturateur/insert sous la tête pour dégager l'obturateur (*figure 133*).

Insérer la quille choisie dans le cône Morse femelle du plateau tibial. Utiliser l'impacteur fémoral pour coupler la quille et le plateau tibial en l'impactant avec un maillet (*figure 134*).

Appliquer une couche de ciment osseux sur le dessous du composant tibial définitif.

Insérer avec précaution le composant tibial définitif dans l'os tibial en évitant tout défaut de rotation. Utiliser l'impacteur tibial pour insérer entièrement le composant tibial (*figure 135*). La longueur de la quille doit avoir été préparée au préalable.



Figure 134



Figure 135



Figure 136

Retirer tout débordement de ciment.

Un positionneur tibial est fourni pour implanter le plateau tibial définitif. Placer les ergots du positionneur dans le rail de rétention postérieur.

Tourner ensuite le bouton moleté de couleur bronze pour engager le rail de rétention antérieur afin de fixer le plateau tibial (figure 136).

Le plateau tibial peut à présent être implantée dans le tibia en l'impactant avec le maillet jusqu'à ce qu'il soit complètement en place (figure 137).

Pour démonter l'ensemble, tourner le bouton moleté de couleur bronze dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.

Placer l'insert tibial d'essai approprié sur le composant tibial définitif afin de protéger le plateau tibial définitif.



Figure 137



Figure 138

MONTAGE OPTIONNEL DES PLOTS PS (POUR LES COMPOSANTS FÉMORAUX CIMENTÉS ET POROUS)

S'il est nécessaire de stabiliser le composant fémoral PS deux plots fémoraux optionnels peuvent être montés sur le composant fémoral.

Fixer le dispositif d'insertion des plots fémoraux à la poignée multifonctions en appuyant sur le bouton de couleur bronze (figure 138).

Le dispositif d'insertion retient les plots après leur insertion (figure 139).

Il est alors possible de visser le plot optionnel sur le composant fémoral (figure 140).



Figure 139



Figure 140



Figure 141



Figure 142



Figure 143

Cette technique opératoire présente la procédure d'implantation d'un composant fémoral cimenté, mais les instruments utilisés pour implanter un composant Porous sont les mêmes.

Connecter la poignée d'impaction au positionneur fémoral et la fixer en serrant la poignée (figure 141).

Serrer les deux extrémités de couleur bronze des montants de pince pour les écarter. Appuyer le composant fémoral définitif sur le support plastique en l'enfonçant. Relâcher avec précaution les deux montants en positionnant les pinces dans les rainures de chaque côté du composant fémoral. Veiller à ne pas rayer les surfaces du composant prothétique (figure 142).

Une fois l'ensemble en place, serrer l'anneau de couleur bronze pour fixer le composant fémoral (figure 143).

Étaler une couche de ciment osseux sur les surfaces internes de la prothèse fémorale (pour la version cimentée uniquement).

Remarque. Si la configuration définitive choisie est un composant fémoral Porous, le composant fémoral en place ne doit présenter aucun espace à l'avant, à l'arrière ou distalement. Si la lumière ne filtre pas entre la surface de l'os distal et le composant fémoral, celui-ci est parfaitement en place.

Fléchir le genou à au moins 90° pour l'implantation du composant fémoral définitif. Insérer le composant fémoral sur le fémur distal en utilisant l'impacteur de composant fémoral.

Aligner les plots fémoraux avec les trous percés dans la surface distale réséquée.

Remarque. Si la configuration définitive choisie est un composant fémoral Porous, en raison du press-fit propre au composant poreux, l'insertion d'un composant fémoral poreux peut demander plus de force que celle d'un composant cimenté.

Remarque. Si la configuration définitive choisie est un composant fémoral Porous et que l'ajustement de l'implant a été altéré de quelque façon que ce soit, un composant cimenté doit être utilisé. L'ajustement peut être altéré par des recoupes fémorales, des extractions et réinsertions successives du composant ou la présence inattendue de cavités dans l'os.

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Implantation des composants définitifs

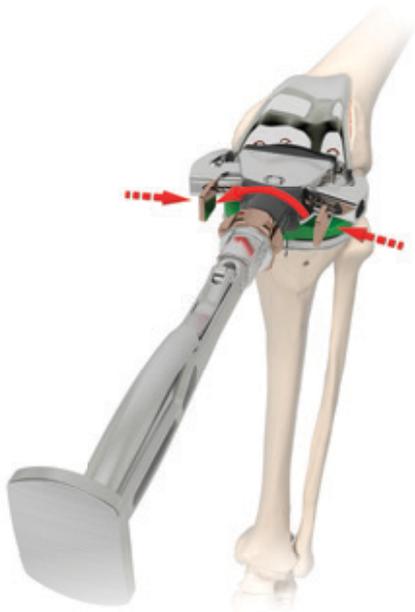


Figure 144

Une fois que le composant fémoral est placé sur l'os fémoral, tourner le bouton moleté de couleur bronze dans le sens inverse des aiguilles d'une montre.

Serrer ensuite les deux extrémités de couleur bronze des montants de pince pour dégager le composant fémoral définitif (figure 144).

S'assurer qu'aucun tissu mou n'est coincé sous l'implant.

L'impacteur fémoral peut également être utilisé pour positionner le composant fémoral sur l'os (figure 145).

Vérifier les côtés médial et latéral pour s'assurer que le composant fémoral est entièrement impacté.

Si besoin, utiliser un insert tibial d'essai plus épais et placer le genou en extension pour exercer une pression sur le ciment osseux sous les composants tibial et fémoral.

Retirer tout excès et particules de ciment.

Cette technique opératoire présente la procédure d'implantation d'un composant fémoral cimenté.



Figure 145



Figure 146

Placer l'insert tibial définitif approprié sur le plateau tibial.

Dans un premier temps, faire glisser l'insert définitif vers l'arrière du plateau tibial pour faire insérer le bord arrière en polyéthylène sous l'ergot du plateau tibial.

Impacter ensuite à l'avant pour bloquer l'insert en utilisant l'impacteur d'insert (figure 146).

Confirmer que tout excès de ciment a été retiré (figure 147). Attendre que le ciment polymérise puis faire une dernière vérification de l'amplitude des mouvements pour confirmer l'intégrité et la stabilité de l'articulation du genou.

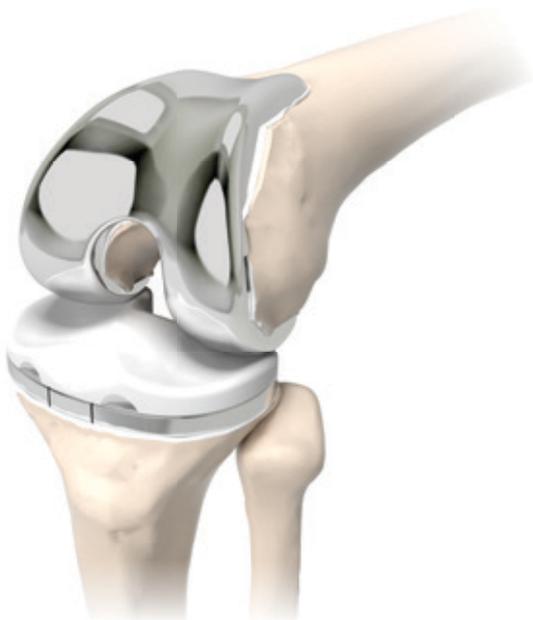


Figure 147

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Implantation des composants définitifs



Figure 148

Sélectionner l'implant patellaire correspondant à la taille du composant patellaire d'essai.

Étaler du ciment sur la surface réséquée et insérer les plots du composant patellaire dans les trous percés au préalable (figure 148).

Utiliser la pince patellaire en connectant les deux pinces pour dôme patellaire afin de presser le composant patellaire dans son emplacement (figure 149).

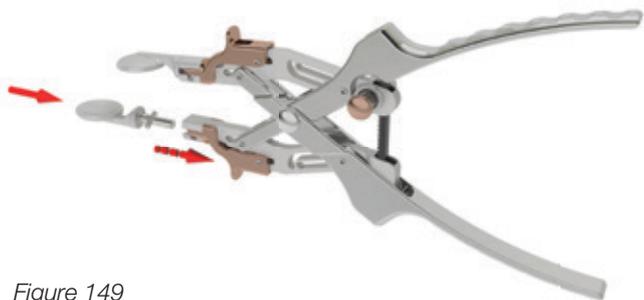


Figure 149

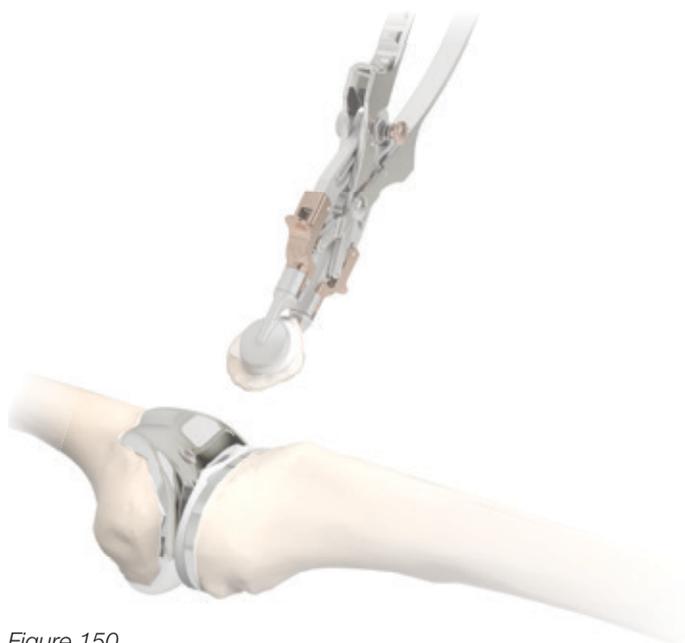


Figure 150

Retirer soigneusement tout excès de ciment.

La pince doit être laissée en place jusqu'à ce que le ciment durcisse (*figure 150*).

Retirer la pince patellaire (*figure 151*).

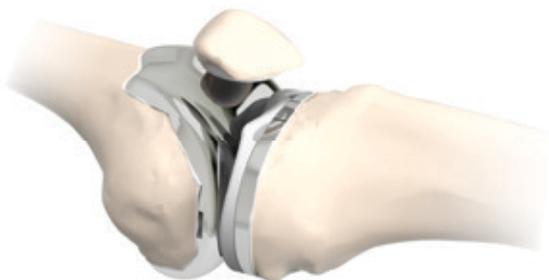


Figure 151

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

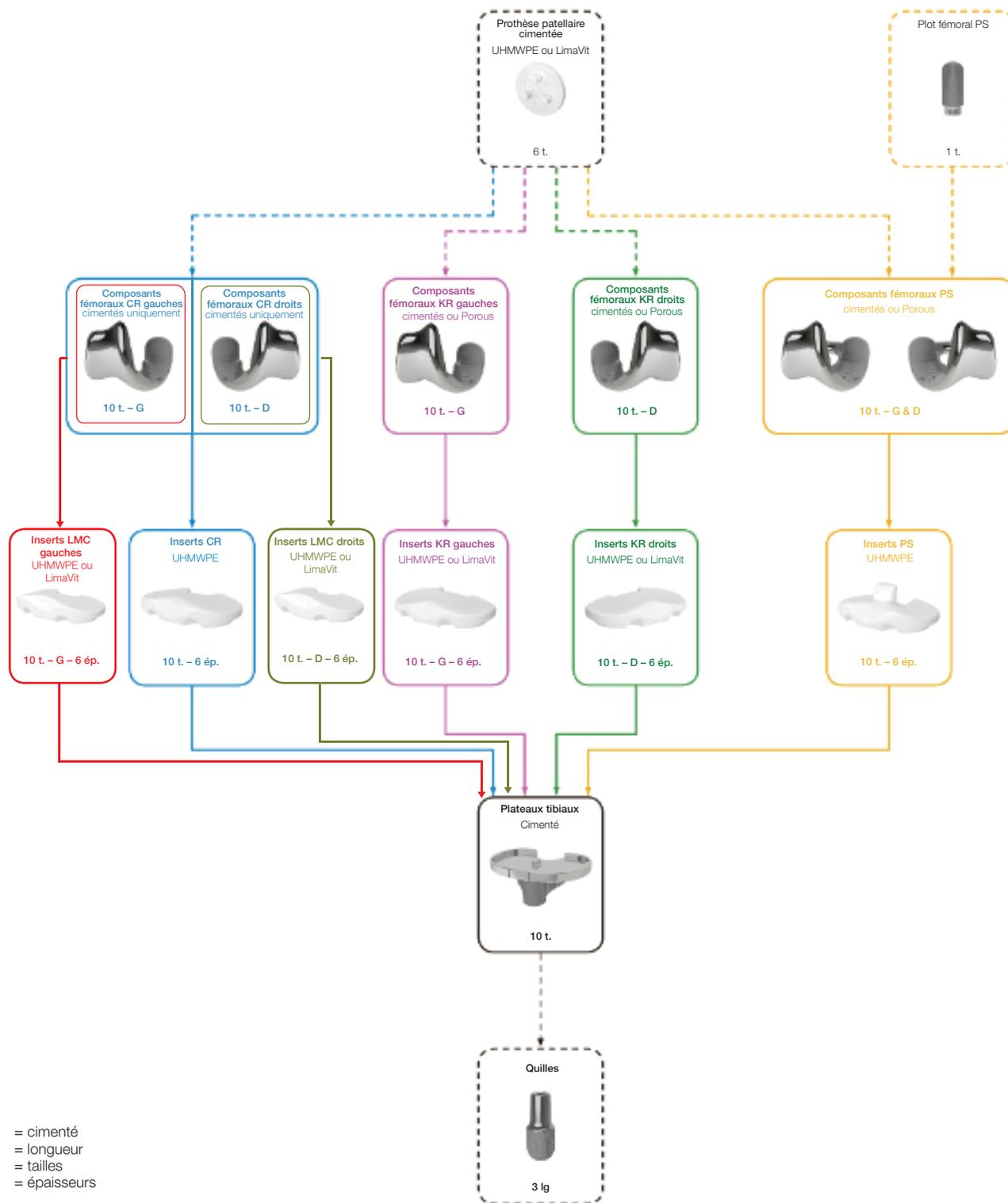
Tableau de compatibilité

Tailles de composant fémoral/tibial Physica pour KR/CR/PS

KR/CR/LMC/PS		TAILLE DU COMPOSANT FÉMORAL									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
TAILLE DU PLATEAU TIBIAL + TAILLE DE L'INSERT TIBIAL	1	OK	OK	OK							
	2	OK	OK	OK	OK						
	3	OK	OK	OK	OK	OK					
	4		OK	OK	OK	OK	OK				
	5			OK	OK	OK	OK	OK			
	6				OK	OK	OK	OK	OK		
	7					OK	OK	OK	OK	OK	
	8						OK	OK	OK	OK	OK
	9							OK	OK	OK	OK
	10								OK	OK	OK

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Combinaisons de produits



cim. = cimenté
 lg = longueur
 t. = tailles
 ép. = épaisseurs

G = gauche
 D = droit

--- = optionnel
 --- = CR
 --- = composant fémoral KR gauche
 --- = composant fémoral KR droit
 --- = PS
 --- = insert LMC gauche
 --- = insert LMC droit
 --- = plateau tibial cimenté

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ KR – COMPOSANTS FÉMORAUX – CIMENTÉS CoCrMo

Taille	CODE
Droit	
N° 1	6511.09.110
N° 2	6511.09.120
N° 3	6511.09.130
N° 4	6511.09.140
N° 5	6511.09.150
N° 6	6511.09.160
N° 7	6511.09.170
N° 8	6511.09.180
N° 9	6511.09.190
N° 10	6511.09.1A0
Gauche	
N° 1	6511.09.510
N° 2	6511.09.520
N° 3	6511.09.530
N° 4	6511.09.540
N° 5	6511.09.550
N° 6	6511.09.560
N° 7	6511.09.570
N° 8	6511.09.580
N° 9	6511.09.590
N° 10	6511.09.5A0



▼ KR – COMPOSANTS FÉMORAUX – POROUS CoCrMo + PoroTi

Taille	CODE
Droit	
N° 1	6511.10.110
N° 2	6511.10.120
N° 3	6511.10.130
N° 4	6511.10.140
N° 5	6511.10.150
N° 6	6511.10.160
N° 7	6511.10.170
N° 8	6511.10.180
N° 9	6511.10.190
N° 10	6511.10.1A0
Gauche	
N° 1	6511.10.510
N° 2	6511.10.520
N° 3	6511.10.530
N° 4	6511.10.540
N° 5	6511.10.550
N° 6	6511.10.560
N° 7	6511.10.570
N° 8	6511.10.580
N° 9	6511.10.590
N° 10	6511.10.5A0

■ sur demande



▼ **KR – INSERTS DROITS**
UHMWPE

Droit

POUR PLATEAU TIBIAL N° 1

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 1	6531.50.110	h. 10 mm
N° 1	6531.50.111	h. 11 mm
N° 1	6531.50.112	h. 12 mm
N° 1	6531.50.114	h. 14 mm
N° 1	6531.50.116	h. 16 mm
N° 1	6531.50.120	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 2

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 2	6531.50.210	h. 10 mm
N° 2	6531.50.211	h. 11 mm
N° 2	6531.50.212	h. 12 mm
N° 2	6531.50.214	h. 14 mm
N° 2	6531.50.216	h. 16 mm
N° 2	6531.50.220	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 3

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 3	6531.50.310	h. 10 mm
N° 3	6531.50.311	h. 11 mm
N° 3	6531.50.312	h. 12 mm
N° 3	6531.50.314	h. 14 mm
N° 3	6531.50.316	h. 16 mm
N° 3	6531.50.320	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 4

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 4	6531.50.410	h. 10 mm
N° 4	6531.50.411	h. 11 mm
N° 4	6531.50.412	h. 12 mm
N° 4	6531.50.414	h. 14 mm
N° 4	6531.50.416	h. 16 mm
N° 4	6531.50.420	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 5

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 5	6531.50.510	h. 10 mm
N° 5	6531.50.511	h. 11 mm
N° 5	6531.50.512	h. 12 mm
N° 5	6531.50.514	h. 14 mm
N° 5	6531.50.516	h. 16 mm
N° 5	6531.50.520	h. 20 mm

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ KR – INSERTS DROITS (suite) UHMWPE

Droit		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 6	6531.50.610	h. 10 mm
N° 6	6531.50.611	h. 11 mm
N° 6	6531.50.612	h. 12 mm
N° 6	6531.50.614	h. 14 mm
N° 6	6531.50.616	h. 16 mm
N° 6	6531.50.620	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 7	6531.50.710	h. 10 mm
N° 7	6531.50.711	h. 11 mm
N° 7	6531.50.712	h. 12 mm
N° 7	6531.50.714	h. 14 mm
N° 7	6531.50.716	h. 16 mm
N° 7	6531.50.720	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 8	6531.50.810	h. 10 mm
N° 8	6531.50.811	h. 11 mm
N° 8	6531.50.812	h. 12 mm
N° 8	6531.50.814	h. 14 mm
N° 8	6531.50.816	h. 16 mm
N° 8	6531.50.820	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 9	6531.50.910	h. 10 mm
N° 9	6531.50.911	h. 11 mm
N° 9	6531.50.912	h. 12 mm
N° 9	6531.50.914	h. 14 mm
N° 9	6531.50.916	h. 16 mm
N° 9	6531.50.920	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 10	6531.50.A10	h. 10 mm
N° 10	6531.50.A11	h. 11 mm
N° 10	6531.50.A12	h. 12 mm
N° 10	6531.50.A14	h. 14 mm
N° 10	6531.50.A16	h. 16 mm
N° 10	6531.50.A20	h. 20 mm

■ sur demande



▼ **KR – INSERTS GAUCHES**
UHMWPE

Gauche		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 1	6532.50.110	h. 10 mm
N° 1	6532.50.111	h. 11 mm
N° 1	6532.50.112	h. 12 mm
N° 1	6532.50.114	h. 14 mm
N° 1	6532.50.116	h. 16 mm
N° 1	6532.50.120	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 2	6532.50.210	h. 10 mm
N° 2	6532.50.211	h. 11 mm
N° 2	6532.50.212	h. 12 mm
N° 2	6532.50.214	h. 14 mm
N° 2	6532.50.216	h. 16 mm
N° 2	6532.50.220	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 3	6532.50.310	h. 10 mm
N° 3	6532.50.311	h. 11 mm
N° 3	6532.50.312	h. 12 mm
N° 3	6532.50.314	h. 14 mm
N° 3	6532.50.316	h. 16 mm
N° 3	6532.50.320	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 4	6532.50.410	h. 10 mm
N° 4	6532.50.411	h. 11 mm
N° 4	6532.50.412	h. 12 mm
N° 4	6532.50.414	h. 14 mm
N° 4	6532.50.416	h. 16 mm
N° 4	6532.50.420	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 5	6532.50.510	h. 10 mm
N° 5	6532.50.511	h. 11 mm
N° 5	6532.50.512	h. 12 mm
N° 5	6532.50.514	h. 14 mm
N° 5	6532.50.516	h. 16 mm
N° 5	6532.50.520	h. 20 mm

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ KR – INSERTS GAUCHES (suite) UHMWPE

Gauche		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 6	6532.50.610	h. 10 mm
N° 6	6532.50.611	h. 11 mm
N° 6	6532.50.612	h. 12 mm
N° 6	6532.50.614	h. 14 mm
N° 6	6532.50.616	h. 16 mm
N° 6	6532.50.620	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 7	6532.50.710	h. 10 mm
N° 7	6532.50.711	h. 11 mm
N° 7	6532.50.712	h. 12 mm
N° 7	6532.50.714	h. 14 mm
N° 7	6532.50.716	h. 16 mm
N° 7	6532.50.720	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 8	6532.50.810	h. 10 mm
N° 8	6532.50.811	h. 11 mm
N° 8	6532.50.812	h. 12 mm
N° 8	6532.50.814	h. 14 mm
N° 8	6532.50.816	h. 16 mm
N° 8	6532.50.820	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 9	6532.50.910	h. 10 mm
N° 9	6532.50.911	h. 11 mm
N° 9	6532.50.912	h. 12 mm
N° 9	6532.50.914	h. 14 mm
N° 9	6532.50.916	h. 16 mm
N° 9	6532.50.920	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 10	6532.50.A10	h. 10 mm
N° 10	6532.50.A11	h. 11 mm
N° 10	6532.50.A12	h. 12 mm
N° 10	6532.50.A14	h. 14 mm
N° 10	6532.50.A16	h. 16 mm
N° 10	6532.50.A20	h. 20 mm

■ sur demande



▼ KR – INSERTS DROITS

LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Droit			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 1	6531.54.110	h. 10 mm	■
N° 1	6531.54.111	h. 11 mm	■
N° 1	6531.54.112	h. 12 mm	■
N° 1	6531.54.114	h. 14 mm	■
N° 1	6531.54.116	h. 16 mm	■
N° 1	6531.54.120	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 2	6531.54.210	h. 10 mm	■
N° 2	6531.54.211	h. 11 mm	■
N° 2	6531.54.212	h. 12 mm	■
N° 2	6531.54.214	h. 14 mm	■
N° 2	6531.54.216	h. 16 mm	■
N° 2	6531.54.220	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 3	6531.54.310	h. 10 mm	■
N° 3	6531.54.311	h. 11 mm	■
N° 3	6531.54.312	h. 12 mm	■
N° 3	6531.54.314	h. 14 mm	■
N° 3	6531.54.316	h. 16 mm	■
N° 3	6531.54.320	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 4	6531.54.410	h. 10 mm	■
N° 4	6531.54.411	h. 11 mm	■
N° 4	6531.54.412	h. 12 mm	■
N° 4	6531.54.414	h. 14 mm	■
N° 4	6531.54.416	h. 16 mm	■
N° 4	6531.54.420	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 5	6531.54.510	h. 10 mm	■
N° 5	6531.54.511	h. 11 mm	■
N° 5	6531.54.512	h. 12 mm	■
N° 5	6531.54.514	h. 14 mm	■
N° 5	6531.54.516	h. 16 mm	■
N° 5	6531.54.520	h. 20 mm	■

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ KR – INSERTS DROITS (suite)

LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Droit			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 6	6531.54.610	h. 10 mm	■
N° 6	6531.54.611	h. 11 mm	■
N° 6	6531.54.612	h. 12 mm	■
N° 6	6531.54.614	h. 14 mm	■
N° 6	6531.54.616	h. 16 mm	■
N° 6	6531.54.620	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 7	6531.54.710	h. 10 mm	■
N° 7	6531.54.711	h. 11 mm	■
N° 7	6531.54.712	h. 12 mm	■
N° 7	6531.54.714	h. 14 mm	■
N° 7	6531.54.716	h. 16 mm	■
N° 7	6531.54.720	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 8	6531.54.810	h. 10 mm	■
N° 8	6531.54.811	h. 11 mm	■
N° 8	6531.54.812	h. 12 mm	■
N° 8	6531.54.814	h. 14 mm	■
N° 8	6531.54.816	h. 16 mm	■
N° 8	6531.54.820	H. 20 MM	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9			
TAILLE	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 9	6531.54.910	h. 10 mm	■
N° 9	6531.54.911	h. 11 mm	■
N° 9	6531.54.912	h. 12 mm	■
N° 9	6531.54.914	h. 14 mm	■
N° 9	6531.54.916	h. 16 mm	■
N° 9	6531.54.920	H. 20 MM	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10			
TAILLE	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 10	6531.54.A10	h. 10 mm	■
N° 10	6531.54.A11	h. 11 mm	■
N° 10	6531.54.A12	h. 12 mm	■
N° 10	6531.54.A14	h. 14 mm	■
N° 10	6531.54.A16	h. 16 mm	■
N° 10	6531.54.A20	h. 20 mm	■

■ sur demande



▼ KR – INSERTS GAUCHES

LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Gauche			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 1	6532.54.110	h. 10 mm	■
N° 1	6532.54.111	h. 11 mm	■
N° 1	6532.54.112	h. 12 mm	■
N° 1	6532.54.114	h. 14 mm	■
N° 1	6532.54.116	h. 16 mm	■
N° 1	6532.54.120	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 2	6532.54.210	h. 10 mm	■
N° 2	6532.54.211	h. 11 mm	■
N° 2	6532.54.212	h. 12 mm	■
N° 2	6532.54.214	h. 14 mm	■
N° 2	6532.54.216	h. 16 mm	■
N° 2	6532.54.220	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 3	6532.54.310	h. 10 mm	■
N° 3	6532.54.311	h. 11 mm	■
N° 3	6532.54.312	h. 12 mm	■
N° 3	6532.54.314	h. 14 mm	■
N° 3	6532.54.316	h. 16 mm	■
N° 3	6532.54.320	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 4	6532.54.410	h. 10 mm	■
N° 4	6532.54.411	h. 11 mm	■
N° 4	6532.54.412	h. 12 mm	■
N° 4	6532.54.414	h. 14 mm	■
N° 4	6532.54.416	h. 16 mm	■
N° 4	6532.54.420	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 5	6532.54.510	h. 10 mm	■
N° 5	6532.54.511	h. 11 mm	■
N° 5	6532.54.512	h. 12 mm	■
N° 5	6532.54.514	h. 14 mm	■
N° 5	6532.54.516	h. 16 mm	■
N° 5	6532.54.520	h. 20 mm	■

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ KR – INSERTS GAUCHES (suite)

LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Gauche			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 6	6532.54.610	h. 10 mm	■
N° 6	6532.54.611	h. 11 mm	■
N° 6	6532.54.612	h. 12 mm	■
N° 6	6532.54.614	h. 14 mm	■
N° 6	6532.54.616	h. 16 mm	■
N° 6	6532.54.620	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 7	6532.54.710	h. 10 mm	■
N° 7	6532.54.711	h. 11 mm	■
N° 7	6532.54.712	h. 12 mm	■
N° 7	6532.54.714	h. 14 mm	■
N° 7	6532.54.716	h. 16 mm	■
N° 7	6532.54.720	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 8	6532.54.810	h. 10 mm	■
N° 8	6532.54.811	h. 11 mm	■
N° 8	6532.54.812	h. 12 mm	■
N° 8	6532.54.814	h. 14 mm	■
N° 8	6532.54.816	h. 16 mm	■
N° 8	6532.54.820	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 9	6532.54.910	h. 10 mm	■
N° 9	6532.54.911	h. 11 mm	■
N° 9	6532.54.912	h. 12 mm	■
N° 9	6532.54.914	h. 14 mm	■
N° 9	6532.54.916	h. 16 mm	■
N° 9	6532.54.920	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 10	6532.54.A10	h. 10 mm	■
N° 10	6532.54.A11	h. 11 mm	■
N° 10	6532.54.A12	h. 12 mm	■
N° 10	6532.54.A14	h. 14 mm	■
N° 10	6532.54.A16	h. 16 mm	■
N° 10	6532.54.A20	h. 20 mm	■

■ sur demande



▼ **CR – COMPOSANTS FÉMORAUX – CIMENTÉS**
CoCrMo

Taille	CODE
Droit	
N° 1	6513.09.110
N° 2	6513.09.120
N° 3	6513.09.130
N° 4	6513.09.140
N° 5	6513.09.150
N° 6	6513.09.160
N° 7	6513.09.170
N° 8	6513.09.180
N° 9	6513.09.190
N° 10	6513.09.1A0
Gauche	
N° 1	6513.09.510
N° 2	6513.09.520
N° 3	6513.09.530
N° 4	6513.09.540
N° 5	6513.09.550
N° 6	6513.09.560
N° 7	6513.09.570
N° 8	6513.09.580
N° 9	6513.09.590
N° 10	6513.09.5A0

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ CR – INSERTS UHMWPE

Symétrique		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 1	6533.50.110	h. 10 mm
N° 1	6533.50.111	h. 11 mm
N° 1	6533.50.112	h. 12 mm
N° 1	6533.50.114	h. 14 mm
N° 1	6533.50.116	h. 16 mm
N° 1	6533.50.120	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 2	6533.50.210	h. 10 mm
N° 2	6533.50.211	h. 11 mm
N° 2	6533.50.212	h. 12 mm
N° 2	6533.50.214	h. 14 mm
N° 2	6533.50.216	h. 16 mm
N° 2	6533.50.220	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 3	6533.50.310	h. 10 mm
N° 3	6533.50.311	h. 11 mm
N° 3	6533.50.312	h. 12 mm
N° 3	6533.50.314	h. 14 mm
N° 3	6533.50.316	h. 16 mm
N° 3	6533.50.320	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 4	6533.50.410	h. 10 mm
N° 4	6533.50.411	h. 11 mm
N° 4	6533.50.412	h. 12 mm
N° 4	6533.50.414	h. 14 mm
N° 4	6533.50.416	h. 16 mm
N° 4	6533.50.420	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 5	6533.50.510	h. 10 mm
N° 5	6533.50.511	h. 11 mm
N° 5	6533.50.512	h. 12 mm
N° 5	6533.50.514	h. 14 mm
N° 5	6533.50.516	h. 16 mm
N° 5	6533.50.520	h. 20 mm

■ sur demande



▼ **CR – INSERTS** (suite)
UHMWPE

Symétrique

POUR PLATEAU TIBIAL N° 6

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 6	6533.50.610	h. 10 mm
N° 6	6533.50.611	h. 11 mm
N° 6	6533.50.612	h. 12 mm
N° 6	6533.50.614	h. 14 mm
N° 6	6533.50.616	h. 16 mm
N° 6	6533.50.620	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 7

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 7	6533.50.710	h. 10 mm
N° 7	6533.50.711	h. 11 mm
N° 7	6533.50.712	h. 12 mm
N° 7	6533.50.714	h. 14 mm
N° 7	6533.50.716	h. 16 mm
N° 7	6533.50.720	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 8

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 8	6533.50.810	h. 10 mm
N° 8	6533.50.811	h. 11 mm
N° 8	6533.50.812	h. 12 mm
N° 8	6533.50.814	h. 14 mm
N° 8	6533.50.816	h. 16 mm
N° 8	6533.50.820	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 9

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 9	6533.50.910	h. 10 mm
N° 9	6533.50.911	h. 11 mm
N° 9	6533.50.912	h. 12 mm
N° 9	6533.50.914	h. 14 mm
N° 9	6533.50.916	h. 16 mm
N° 9	6533.50.920	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 10

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 10	6533.50.A10	h. 10 mm
N° 10	6533.50.A11	h. 11 mm
N° 10	6533.50.A12	h. 12 mm
N° 10	6533.50.A14	h. 14 mm
N° 10	6533.50.A16	h. 16 mm
N° 10	6533.50.A20	h. 20 mm

■ sur demande



▼ **LMC – INSERTS DROITS**
UHMWPE

Droit		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 1	6536.50.110	h. 10 mm
N° 1	6536.50.111	h. 11 mm
N° 1	6536.50.112	h. 12 mm
N° 1	6536.50.114	h. 14 mm
N° 1	6536.50.116	h. 16 mm
N° 1	6536.50.120	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 2	6536.50.210	h. 10 mm
N° 2	6536.50.211	h. 11 mm
N° 2	6536.50.212	h. 12 mm
N° 2	6536.50.214	h. 14 mm
N° 2	6536.50.216	h. 16 mm
N° 2	6536.50.220	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 3	6536.50.310	h. 10 mm
N° 3	6536.50.311	h. 11 mm
N° 3	6536.50.312	h. 12 mm
N° 3	6536.50.314	h. 14 mm
N° 3	6536.50.316	h. 16 mm
N° 3	6536.50.320	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 4	6536.50.410	h. 10 mm
N° 4	6536.50.411	h. 11 mm
N° 4	6536.50.412	h. 12 mm
N° 4	6536.50.414	h. 14 mm
N° 4	6536.50.416	h. 16 mm
N° 4	6536.50.420	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 5	6536.50.510	h. 10 mm
N° 5	6536.50.511	h. 11 mm
N° 5	6536.50.512	h. 12 mm
N° 5	6536.50.514	h. 14 mm
N° 5	6536.50.516	h. 16 mm
N° 5	6536.50.520	h. 20 mm

■ sur demande



▼ **LMC – INSERTS DROITS** (suite)
UHMWPE

Droit		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 6	6536.50.610	h. 10 mm
N° 6	6536.50.611	h. 11 mm
N° 6	6536.50.612	h. 12 mm
N° 6	6536.50.614	h. 14 mm
N° 6	6536.50.616	h. 16 mm
N° 6	6536.50.620	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 7	6536.50.710	h. 10 mm
N° 7	6536.50.711	h. 11 mm
N° 7	6536.50.712	h. 12 mm
N° 7	6536.50.714	h. 14 mm
N° 7	6536.50.716	h. 16 mm
N° 7	6536.50.720	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 8	6536.50.810	h. 10 mm
N° 8	6536.50.811	h. 11 mm
N° 8	6536.50.812	h. 12 mm
N° 8	6536.50.814	h. 14 mm
N° 8	6536.50.816	h. 16 mm
N° 8	6536.50.820	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 9	6536.50.910	h. 10 mm
N° 9	6536.50.911	h. 11 mm
N° 9	6536.50.912	h. 12 mm
N° 9	6536.50.914	h. 14 mm
N° 9	6536.50.916	h. 16 mm
N° 9	6536.50.920	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 10	6536.50.A10	h. 10 mm
N° 10	6536.50.A11	h. 11 mm
N° 10	6536.50.A12	h. 12 mm
N° 10	6536.50.A14	h. 14 mm
N° 10	6536.50.A16	h. 16 mm
N° 10	6536.50.A20	h. 20 mm

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ LMC – INSERTS GAUCHES UHMWPE

Gauche		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 1	6537.50.110	h. 10 mm
N° 1	6537.50.111	h. 11 mm
N° 1	6537.50.112	h. 12 mm
N° 1	6537.50.114	h. 14 mm
N° 1	6537.50.116	h. 16 mm
N° 1	6537.50.120	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 2	6537.50.210	h. 10 mm
N° 2	6537.50.211	h. 11 mm
N° 2	6537.50.212	h. 12 mm
N° 2	6537.50.214	h. 14 mm
N° 2	6537.50.216	h. 16 mm
N° 2	6537.50.220	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 3	6537.50.310	h. 10 mm
N° 3	6537.50.311	h. 11 mm
N° 3	6537.50.312	h. 12 mm
N° 3	6537.50.314	h. 14 mm
N° 3	6537.50.316	h. 16 mm
N° 3	6537.50.320	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 4	6537.50.410	h. 10 mm
N° 4	6537.50.411	h. 11 mm
N° 4	6537.50.412	h. 12 mm
N° 4	6537.50.414	h. 14 mm
N° 4	6537.50.416	h. 16 mm
N° 4	6537.50.420	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 5	6537.50.510	h. 10 mm
N° 5	6537.50.511	h. 11 mm
N° 5	6537.50.512	h. 12 mm
N° 5	6537.50.514	h. 14 mm
N° 5	6537.50.516	h. 16 mm
N° 5	6537.50.520	h. 20 mm

■ sur demande

▼ **LMC – INSERTS GAUCHES** (suite)
UHMWPE



Gauche		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 6	6537.50.610	h. 10 mm
N° 6	6537.50.611	h. 11 mm
N° 6	6537.50.612	h. 12 mm
N° 6	6537.50.614	h. 14 mm
N° 6	6537.50.616	h. 16 mm
N° 6	6537.50.620	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 7	6537.50.710	h. 10 mm
N° 7	6537.50.711	h. 11 mm
N° 7	6537.50.712	h. 12 mm
N° 7	6537.50.714	h. 14 mm
N° 7	6537.50.716	h. 16 mm
N° 7	6537.50.720	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 8	6537.50.810	h. 10 mm
N° 8	6537.50.811	h. 11 mm
N° 8	6537.50.812	h. 12 mm
N° 8	6537.50.814	h. 14 mm
N° 8	6537.50.816	h. 16 mm
N° 8	6537.50.820	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 9	6537.50.910	h. 10 mm
N° 9	6537.50.911	h. 11 mm
N° 9	6537.50.912	h. 12 mm
N° 9	6537.50.914	h. 14 mm
N° 9	6537.50.916	h. 16 mm
N° 9	6537.50.920	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 10	6537.50.A10	h. 10 mm
N° 10	6537.50.A11	h. 11 mm
N° 10	6537.50.A12	h. 12 mm
N° 10	6537.50.A14	h. 14 mm
N° 10	6537.50.A16	h. 16 mm
N° 10	6537.50.A20	h. 20 mm

■ sur demande



▼ LMC – INSERTS DROITS

LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Droit			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 1	6536.54.110	h. 10 mm	■
N° 1	6536.54.111	h. 11 mm	■
N° 1	6536.54.112	h. 12 mm	■
N° 1	6536.54.114	h. 14 mm	■
N° 1	6536.54.116	h. 16 mm	■
N° 1	6536.54.120	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 2	6536.54.210	h. 10 mm	■
N° 2	6536.54.211	h. 11 mm	■
N° 2	6536.54.212	h. 12 mm	■
N° 2	6536.54.214	h. 14 mm	■
N° 2	6536.54.216	h. 16 mm	■
N° 2	6536.54.220	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 3	6536.54.310	h. 10 mm	■
N° 3	6536.54.311	h. 11 mm	■
N° 3	6536.54.312	h. 12 mm	■
N° 3	6536.54.314	h. 14 mm	■
N° 3	6536.54.316	h. 16 mm	■
N° 3	6536.54.320	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 4	6536.54.410	h. 10 mm	■
N° 4	6536.54.411	h. 11 mm	■
N° 4	6536.54.412	h. 12 mm	■
N° 4	6536.54.414	h. 14 mm	■
N° 4	6536.54.416	h. 16 mm	■
N° 4	6536.54.420	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 5	6536.54.510	h. 10 mm	■
N° 5	6536.54.511	h. 11 mm	■
N° 5	6536.54.512	h. 12 mm	■
N° 5	6536.54.514	h. 14 mm	■
N° 5	6536.54.516	h. 16 mm	■
N° 5	6536.54.520	h. 20 mm	■

■ sur demande



▼ **LMC – INSERTS DROITS** (suite)
 LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Droit			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 6	6536.54.610	h. 10 mm	■
N° 6	6536.54.611	h. 11 mm	■
N° 6	6536.54.612	h. 12 mm	■
N° 6	6536.54.614	h. 14 mm	■
N° 6	6536.54.616	h. 16 mm	■
N° 6	6536.54.620	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 7	6536.54.710	h. 10 mm	■
N° 7	6536.54.711	h. 11 mm	■
N° 7	6536.54.712	h. 12 mm	■
N° 7	6536.54.714	h. 14 mm	■
N° 7	6536.54.716	h. 16 mm	■
N° 7	6536.54.720	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 8	6536.54.810	h. 10 mm	■
N° 8	6536.54.811	h. 11 mm	■
N° 8	6536.54.812	h. 12 mm	■
N° 8	6536.54.814	h. 14 mm	■
N° 8	6536.54.816	h. 16 mm	■
N° 8	6536.54.820	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 9	6536.54.910	h. 10 mm	■
N° 9	6536.54.911	h. 11 mm	■
N° 9	6536.54.912	h. 12 mm	■
N° 9	6536.54.914	h. 14 mm	■
N° 9	6536.54.916	h. 16 mm	■
N° 9	6536.54.920	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 10	6536.54.A10	h. 10 mm	■
N° 10	6536.54.A11	h. 11 mm	■
N° 10	6536.54.A12	h. 12 mm	■
N° 10	6536.54.A14	h. 14 mm	■
N° 10	6536.54.A16	h. 16 mm	■
N° 10	6536.54.A20	h. 20 mm	■

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ LMC – INSERTS GAUCHES

LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Gauche			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 1	6537.54.110	h. 10 mm	■
N° 1	6537.54.111	h. 11 mm	■
N° 1	6537.54.112	h. 12 mm	■
N° 1	6537.54.114	h. 14 mm	■
N° 1	6537.54.116	h. 16 mm	■
N° 1	6537.54.120	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 2	6537.54.210	h. 10 mm	■
N° 2	6537.54.211	h. 11 mm	■
N° 2	6537.54.212	h. 12 mm	■
N° 2	6537.54.214	h. 14 mm	■
N° 2	6537.54.216	h. 16 mm	■
N° 2	6537.54.220	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 3	6537.54.310	h. 10 mm	■
N° 3	6537.54.311	h. 11 mm	■
N° 3	6537.54.312	h. 12 mm	■
N° 3	6537.54.314	h. 14 mm	■
N° 3	6537.54.316	h. 16 mm	■
N° 3	6537.54.320	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 4	6537.54.410	h. 10 mm	■
N° 4	6537.54.411	h. 11 mm	■
N° 4	6537.54.412	h. 12 mm	■
N° 4	6537.54.414	h. 14 mm	■
N° 4	6537.54.416	h. 16 mm	■
N° 4	6537.54.420	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 5	6537.54.510	h. 10 mm	■
N° 5	6537.54.511	h. 11 mm	■
N° 5	6537.54.512	h. 12 mm	■
N° 5	6537.54.514	h. 14 mm	■
N° 5	6537.54.516	h. 16 mm	■
N° 5	6537.54.520	h. 20 mm	■

■ sur demande



▼ **LMC – INSERTS GAUCHES** (suite)
LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Gauche			
POUR PLATEAU TIBIAL N° 6			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 6	6537.54.610	h. 10 mm	■
N° 6	6537.54.611	h. 11 mm	■
N° 6	6537.54.612	h. 12 mm	■
N° 6	6537.54.614	h. 14 mm	■
N° 6	6537.54.616	h. 16 mm	■
N° 6	6537.54.620	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 7			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 7	6537.54.710	h. 10 mm	■
N° 7	6537.54.711	h. 11 mm	■
N° 7	6537.54.712	h. 12 mm	■
N° 7	6537.54.714	h. 14 mm	■
N° 7	6537.54.716	h. 16 mm	■
N° 7	6537.54.720	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 8			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 8	6537.54.810	h. 10 mm	■
N° 8	6537.54.811	h. 11 mm	■
N° 8	6537.54.812	h. 12 mm	■
N° 8	6537.54.814	h. 14 mm	■
N° 8	6537.54.816	h. 16 mm	■
N° 8	6537.54.820	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 9			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 9	6537.54.910	h. 10 mm	■
N° 9	6537.54.911	h. 11 mm	■
N° 9	6537.54.912	h. 12 mm	■
N° 9	6537.54.914	h. 14 mm	■
N° 9	6537.54.916	h. 16 mm	■
N° 9	6537.54.920	h. 20 mm	■
POUR PLATEAU TIBIAL N° 10			
Taille	CODE	ÉPAISSEUR	
N° 10	6537.54.A10	h. 10 mm	■
N° 10	6537.54.A11	h. 11 mm	■
N° 10	6537.54.A12	h. 12 mm	■
N° 10	6537.54.A14	h. 14 mm	■
N° 10	6537.54.A16	h. 16 mm	■
N° 10	6537.54.A20	h. 20 mm	■

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ PS – COMPOSANTS FÉMORAUX – CIMENTÉS CoCrMo

Taille	CODE
Droit	
N° 1	6515.09.110
N° 2	6515.09.120
N° 3	6515.09.130
N° 4	6515.09.140
N° 5	6515.09.150
N° 6	6515.09.160
N° 7	6515.09.170
N° 8	6515.09.180
N° 9	6515.09.190
N° 10	6515.09.1A0
Gauche	
N° 1	6515.09.510
N° 2	6515.09.520
N° 3	6515.09.530
N° 4	6515.09.540
N° 5	6515.09.550
N° 6	6515.09.560
N° 7	6515.09.570
N° 8	6515.09.580
N° 9	6515.09.590
N° 10	6515.09.5A0



▼ PS – PLOTS POUR COMPOSANT FÉMORAL CoCrMo

CODE
6515.09.900

■ sur demande



▼ **PS – COMPOSANTS FÉMORAUX – POROUS**
CoCrMo + PoroTi

Taille	CODE
Droit	
N° 1	6515.10.110
N° 2	6515.10.120
N° 3	6515.10.130
N° 4	6515.10.140
N° 5	6515.10.150
N° 6	6515.10.160
N° 7	6515.10.170
N° 8	6515.10.180
N° 9	6515.10.190
N° 10	6515.10.1A0
Gauche	
N° 1	6515.10.510
N° 2	6515.10.520
N° 3	6515.10.530
N° 4	6515.10.540
N° 5	6515.10.550
N° 6	6515.10.560
N° 7	6515.10.570
N° 8	6515.10.580
N° 9	6515.10.590
N° 10	6515.10.5A0



▼ **PS – PLOTS POUR COMPOSANT FÉMORAL**
CoCrMo

CODE
6515.09.900

■ sur demande

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ PS – INSERTS UHMWPE

Symétrique		
POUR PLATEAU TIBIAL N° 1		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 1	6535.50.110	h. 10 mm
N° 1	6535.50.111	h. 11 mm
N° 1	6535.50.112	h. 12 mm
N° 1	6535.50.114	h. 14 mm
N° 1	6535.50.116	h. 16 mm
N° 1	6535.50.120	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 2		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 2	6535.50.210	h. 10 mm
N° 2	6535.50.211	h. 11 mm
N° 2	6535.50.212	h. 12 mm
N° 2	6535.50.214	h. 14 mm
N° 2	6535.50.216	h. 16 mm
N° 2	6535.50.220	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 3		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 3	6535.50.310	h. 10 mm
N° 3	6535.50.311	h. 11 mm
N° 3	6535.50.312	h. 12 mm
N° 3	6535.50.314	h. 14 mm
N° 3	6535.50.316	h. 16 mm
N° 3	6535.50.320	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 4		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 4	6535.50.410	h. 10 mm
N° 4	6535.50.411	h. 11 mm
N° 4	6535.50.412	h. 12 mm
N° 4	6535.50.414	h. 14 mm
N° 4	6535.50.416	h. 16 mm
N° 4	6535.50.420	h. 20 mm
POUR PLATEAU TIBIAL N° 5		
Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 5	6535.50.510	h. 10 mm
N° 5	6535.50.511	h. 11 mm
N° 5	6535.50.512	h. 12 mm
N° 5	6535.50.514	h. 14 mm
N° 5	6535.50.516	h. 16 mm
N° 5	6535.50.520	h. 20 mm

■ sur demande



▼ **PS – INSERTS (suite)**
UHMWPE

POUR PLATEAU TIBIAL N° 6

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 6	6535.50.610	h. 10 mm
N° 6	6535.50.611	h. 11 mm
N° 6	6535.50.612	h. 12 mm
N° 6	6535.50.614	h. 14 mm
N° 6	6535.50.616	h. 16 mm
N° 6	6535.50.620	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 7

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 7	6535.50.710	h. 10 mm
N° 7	6535.50.711	h. 11 mm
N° 7	6535.50.712	h. 12 mm
N° 7	6535.50.714	h. 14 mm
N° 7	6535.50.716	h. 16 mm
N° 7	6535.50.720	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 8

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 8	6535.50.810	h. 10 mm
N° 8	6535.50.811	h. 11 mm
N° 8	6535.50.812	h. 12 mm
N° 8	6535.50.814	h. 14 mm
N° 8	6535.50.816	h. 16 mm
N° 8	6535.50.820	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 9

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 9	6535.50.910	h. 10 mm
N° 9	6535.50.911	h. 11 mm
N° 9	6535.50.912	h. 12 mm
N° 9	6535.50.914	h. 14 mm
N° 9	6535.50.916	h. 16 mm
N° 9	6535.50.920	h. 20 mm

POUR PLATEAU TIBIAL N° 10

Taille	CODE	ÉPAISSEUR
N° 10	6535.50.A10	h. 10 mm
N° 10	6535.50.A11	h. 11 mm
N° 10	6535.50.A12	h. 12 mm
N° 10	6535.50.A14	h. 14 mm
N° 10	6535.50.A16	h. 16 mm
N° 10	6535.50.A20	h. 20 mm

■ sur demande

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Références produits



▼ PLATEAUX TIBIAUX + OBTURATEUR TIBIAL – CIMENTÉS Ti6Al4V + UHMWPE

Taille	CODE
N° 1	6522.15.010
N° 2	6522.15.020
N° 3	6522.15.030
N° 4	6522.15.040
N° 5	6522.15.050
N° 6	6522.15.060
N° 7	6522.15.070
N° 8	6522.15.080
N° 9	6522.15.090
N° 10	6522.15.0A0



▼ QUILLES TIBIALES Ti6Al4V

Longueur	CODE
20 mm	6590.15.020
40 mm	6590.15.040
60 mm	6590.15.060



▼ PROTHÈSE PATELLAIRE UHMWPE

Dia.	CODE
26 mm	6595.50.026
29 mm	6595.50.029
32 mm	6595.50.032
35 mm	6595.50.035
38 mm	6595.50.038
41 mm	6595.50.041

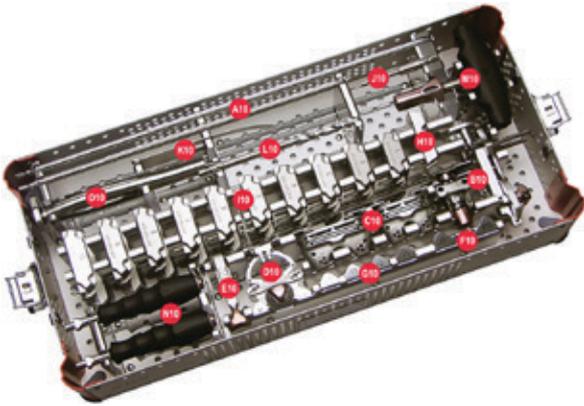


LimaVit UHMWPE (UHMWPE hautement réticulé enrichi en vitamine E)

Dia.	CODE	
26 mm	6595.54.026	■
29 mm	6595.54.029	■
32 mm	6595.54.032	■
35 mm	6595.54.035	■
38 mm	6595.54.038	■
41 mm	6595.54.041	■

■ sur demande

▼ 9065.10.000 Ancillaire de résection fémorale

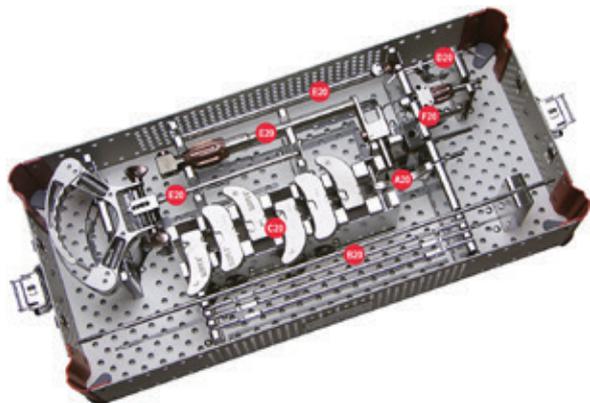


	CODE	DESCRIPTION	Qté
A10	9065.10.010	Tige IM – Short	1
A10	9065.10.015	Tige IM – Long	1
B10	9065.10.020	Guide d'alignement fémoral	1
C10	9065.10.030	Bloc de coupe fémorale distale – Small	1
C10	9065.10.035	Bloc de coupe fémorale distale – Large	1
D10	9065.10.050	Calibreur fémoral A/P	1
E10	9065.10.052	Palpeur de calibrage fémoral A/P	1
F10	9065.10.055	Cale de dimensionnement fémoral A/P CR-PS	1
G10	9065.10.061	Cale de dimensionnement fémoral postérieur A/P H 1 mm	1
G10	9065.10.062	Cale de dimensionnement fémoral postérieur A/P H 2 mm	1
G10	9065.10.063	Cale de dimensionnement fémoral postérieur A/P H 3 mm	1
G10	9065.10.064	Cale de dimensionnement fémoral postérieur A/P H 4 mm	1
H10	9065.10.090	Bloc de déplacement fémoral A/P	1
I10	9065.10.110	Bloc de résection 4-en-1 n° 1	1
I10	9065.10.120	Bloc de résection 4-en-1 n° 2	1
I10	9065.10.130	Bloc de résection 4-en-1 n° 3	1
I10	9065.10.140	Bloc de résection 4-en-1 n° 4	1
I10	9065.10.150	Bloc de résection 4-en-1 n° 5	1
I10	9065.10.160	Bloc de résection 4-en-1 n° 6	1
I10	9065.10.170	Bloc de résection 4-en-1 n° 7	1
I10	9065.10.180	Bloc de résection 4-en-1 n° 8	1
I10	9065.10.190	Bloc de résection 4-en-1 n° 9	1
I10	9065.10.1A0	Bloc de résection 4-en-1 n° 10	1
J10	9065.10.380	Mèche à tête pour calibreur fémoral A/P	1
K10	9065.10.200	Faux	1
L10	9066.12.030	Mèche IM 8 mm	1
M10	9095.11.205	Poignée en T	1
N10	9095.11.251	Poignée multifonctions	2
O10	9095.11.001	Poignée d'impaction	1
	9065.10.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

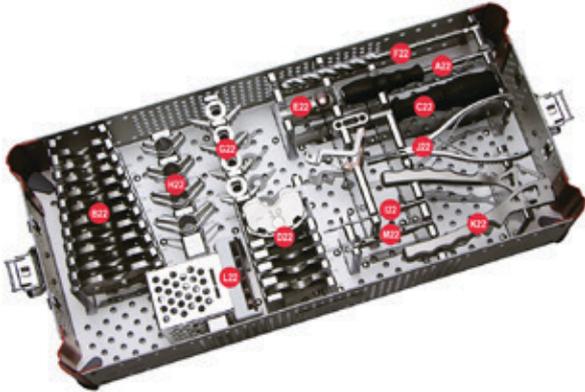
Ancillaire

▼ 9065.20.000 Ancillaire de résection tibiale



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A20	9065.10.040	Tour d'alignement externe	1
B20	9065.10.041	Tige d'alignement – Short	3
B20	9065.10.042	Tige d'alignement – Long	1
C20	9065.20.020	Bloc de coupe tibiale – Droit	1
C20	9065.20.023	Bloc de coupe tibiale – Droit 3°	1
C20	9065.20.030	Bloc de coupe tibiale – Gauche	1
C20	9065.20.033	Bloc de coupe tibiale – Gauche 3°	1
C20	9065.20.040	Bloc de coupe tibiale – Symétrique	1
C20	9065.20.043	Bloc de coupe tibiale – Symétrique 3°	1
D20	9065.20.050	Palpeur tibial 10/2 mm	1
E20	9065.20.061	Guide d'alignement tibial EM avec pince	1
F20	9065.20.070	Guide d'alignement tibial IM	1
	9065.20.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.22.000 Ancillaire de préparation tibiale

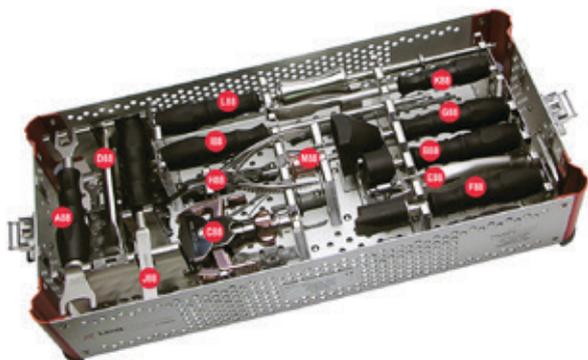


	CODE	DESCRIPTION	Qté
A22	9065.20.111	Impacteur de pins universel	1
B22	9065.22.210	Plateau tibial d'essai n° 1	1
B22	9065.22.220	Plateau tibial d'essai n° 2	1
B22	9065.22.230	Plateau tibial d'essai n° 3	1
B22	9065.22.240	Plateau tibial d'essai n° 4	1
B22	9065.22.250	Plateau tibial d'essai n° 5	1
B22	9065.22.260	Plateau tibial d'essai n° 6	1
B22	9065.22.270	Plateau tibial d'essai n° 7	1
B22	9065.22.280	Plateau tibial d'essai n° 8	1
B22	9065.22.290	Plateau tibial d'essai n° 9	1
B22	9065.22.2A0	Plateau tibial d'essai n° 10	1
C22	9065.22.111	Poignée pour plateau tibial d'essai	1
D22	9065.22.60A	Spacer d'extension H 10 mm	1
D22	9065.22.611	Spacer d'extension H 11 mm	1
D22	9065.22.612	Spacer d'extension H 12 mm	1
D22	9065.22.614	Spacer d'extension H 14 mm	1
D22	9065.22.616	Spacer d'extension H 16 mm	1
E22	9065.88.005	Butée d'alésoir tibial	1
F22	9065.88.010	Alésoir tibial	1
G22	9065.88.510	Impacteur fantôme d'aile DELTA n° 1-2	1
G22	9065.88.520	Impacteur fantôme d'aile DELTA n° 3-4-5	1
G22	9065.88.530	Impacteur fantôme d'aile DELTA n° 6-7-8	1
G22	9065.88.540	Impacteur fantôme d'aile DELTA n° 9-10	1
H22	9065.88.610	Guide d'impacteur fantôme d'aile DELTA n° 1-2	1
H22	9065.88.620	Guide d'impacteur fantôme d'aile DELTA n° 3-4-5	1
H22	9065.88.630	Guide d'impacteur fantôme d'aile DELTA n° 6-7-8	1
H22	9065.88.640	Guide d'impacteur fantôme d'aile DELTA n° 9-10	1
I22	9066.22.160	Mèche de pré-perçage 3 mm	1
J22	9066.22.180	Extracteur de pins tibial	1
K22	9066.35.625	Extracteur de pins	1
L22	9069.10.275	Pins tibial à tête – Short	4
L22	9069.10.285	Pins tibial à tête – Long	4
M22	9095.11.120	Porte-pins électrique	1
L22	9095.11.A70	Pins torsadé sans tête Dia. 3 x 70 mm	6
L22	9095.11.A90	Pins torsadé sans tête Dia. 3 x 90 mm	6
L22	9095.11.B70	Pins torsadé à tête Dia. 3 x 70 mm	4
	9065.22.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9065.88.000 Ancillaire d'impacteurs et divers



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A88	9065.22.121	Extracteur d'insert/obturateur tibial PE	1
B88	9065.88.110	Impacteur tibial	1
C88	9065.88.120	Dispositif d'insertion/extraction de positionneur fémoral	1
D88	9065.88.130	Dispositif d'insertion/extraction de positionneur tibial	1
E88	9065.88.140	Dispositif d'insertion/extraction de guide de coupe de cage PS/composant fémoral d'essai	1
F88	9065.88.160	Impacteur d'inserts	1
G88	9065.88.220	Impacteur fémoral	1
H88	9066.35.610	Extracteur d'insert d'essai	1
I88	9095.11.500	Râpe plate	1
J88	9095.11.600	Ciseau courbe	1
K88	9095.11.650	Extracteur de quille	1
L88	9095.11.801	Connecteur/adaptateur rapide	1
	9065.88.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.41.000 Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai KR droits n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A41	9065.11.130	Composant fémoral d'essai KR n° 3 droit	1
A41	9065.11.140	Composant fémoral d'essai KR n° 4 droit	1
A41	9065.11.150	Composant fémoral d'essai KR n° 5 droit	1
A41	9065.11.160	Composant fémoral d'essai KR n° 6 droit	1
A41	9065.11.170	Composant fémoral d'essai KR n° 7 droit	1
A41	9065.11.180	Composant fémoral d'essai KR n° 8 droit	1
B41	9065.31.310	Insert d'essai KR – n° 3 H 10 mm droit	1
B41	9065.31.311	Insert d'essai KR – n° 3 H 11 mm droit	1
B41	9065.31.312	Insert d'essai KR – n° 3 H 12 mm droit	1
B41	9065.31.314	Insert d'essai KR – n° 3 H 14 mm droit	1
B41	9065.31.316	Insert d'essai KR – n° 3 H 16 mm droit	1
B41	9065.31.320	Insert d'essai KR – n° 3 H 20 mm droit	1
B41	9065.31.410	Insert d'essai KR – n° 4 H 10 mm droit	1
B41	9065.31.411	Insert d'essai KR – n° 4 H 11 mm droit	1
B41	9065.31.412	Insert d'essai KR – n° 4 H 12 mm droit	1
B41	9065.31.414	Insert d'essai KR – n° 4 H 14 mm droit	1
B41	9065.31.416	Insert d'essai KR – n° 4 H 16 mm droit	1
B41	9065.31.420	Insert d'essai KR – n° 4 H 20 mm droit	1
B41	9065.31.510	Insert d'essai KR – n° 5 H 10 mm droit	1
B41	9065.31.511	Insert d'essai KR – n° 5 H 11 mm droit	1
B41	9065.31.512	Insert d'essai KR – n° 5 H 12 mm droit	1
B41	9065.31.514	Insert d'essai KR – n° 5 H 14 mm droit	1
B41	9065.31.516	Insert d'essai KR – n° 5 H 16 mm droit	1

B41	9065.31.520	Insert d'essai KR – n° 5 H 20 mm droit	1
B41	9065.31.610	Insert d'essai KR – n° 6 H 10 mm droit	1
B41	9065.31.611	Insert d'essai KR – n° 6 H 11 mm droit	1
B41	9065.31.612	Insert d'essai KR – n° 6 H 12 mm droit	1
B41	9065.31.614	Insert d'essai KR – n° 6 H 14 mm droit	1
B41	9065.31.616	Insert d'essai KR – n° 6 H 16 mm droit	1
B41	9065.31.620	Insert d'essai KR – n° 6 H 20 mm droit	1
B41	9065.31.710	Insert d'essai KR – n° 7 H 10 mm droit	1
B41	9065.31.711	Insert d'essai KR – n° 7 H 11 mm droit	1
B41	9065.31.712	Insert d'essai KR – n° 7 H 12 mm droit	1
B41	9065.31.714	Insert d'essai KR – n° 7 H 14 mm droit	1
B41	9065.31.716	Insert d'essai KR – n° 7 H 16 mm droit	1
B41	9065.31.720	Insert d'essai KR – n° 7 H 20 mm droit	1
B41	9065.31.810	Insert d'essai KR – n° 8 H 10 mm droit	1
B41	9065.31.811	Insert d'essai KR – n° 8 H 11 mm droit	1
B41	9065.31.812	Insert d'essai KR – n° 8 H 12 mm droit	1
B41	9065.31.814	Insert d'essai KR – n° 8 H 14 mm droit	1
B41	9065.31.816	Insert d'essai KR – n° 8 H 16 mm droit	1
B41	9065.31.820	Insert d'essai KR – n° 8 H 20 mm droit	1
C41	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.41.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9065.43.000 Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai KR gauches n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A43	9065.11.530	Composant fémoral d'essai KR n° 3 gauche	1
A43	9065.11.540	Composant fémoral d'essai KR n° 4 gauche	1
A43	9065.11.550	Composant fémoral d'essai KR n° 5 gauche	1
A43	9065.11.560	Composant fémoral d'essai KR n° 6 gauche	1
A43	9065.11.570	Composant fémoral d'essai KR n° 7 gauche	1
A43	9065.11.580	Composant fémoral d'essai KR n° 8 gauche	1
B43	9065.32.310	Insert d'essai KR – n° 3 H 10 mm gauche	1
B43	9065.32.311	Insert d'essai KR – n° 3 H 11 mm gauche	1
B43	9065.32.312	Insert d'essai KR – n° 3 H 12 mm gauche	1
B43	9065.32.314	Insert d'essai KR – n° 3 H 14 mm gauche	1
B43	9065.32.316	Insert d'essai KR – n° 3 H 16 mm gauche	1
B43	9065.32.320	Insert d'essai KR – n° 3 H 20 mm gauche	1
B43	9065.32.410	Insert d'essai KR – n° 4 H 10 mm gauche	1
B43	9065.32.411	Insert d'essai KR – n° 4 H 11 mm gauche	1
B43	9065.32.412	Insert d'essai KR – n° 4 H 12 mm gauche	1
B43	9065.32.414	Insert d'essai KR – n° 4 H 14 mm gauche	1
B43	9065.32.416	Insert d'essai KR – n° 4 H 16 mm gauche	1
B43	9065.32.420	Insert d'essai KR – n° 4 H 20 mm gauche	1

B43	9065.32.510	Insert d'essai KR – n° 5 H 10 mm gauche	1
B43	9065.32.511	Insert d'essai KR – n° 5 H 11 mm gauche	1
B43	9065.32.512	Insert d'essai KR – n° 5 H 12 mm gauche	1
B43	9065.32.514	Insert d'essai KR – n° 5 H 14 mm gauche	1
B43	9065.32.516	Insert d'essai KR – n° 5 H 16 mm gauche	1
B43	9065.32.520	Insert d'essai KR – n° 5 H 20 mm gauche	1
B43	9065.32.610	Insert d'essai KR – n° 6 H 10 mm gauche	1
B43	9065.32.611	Insert d'essai KR – n° 6 H 11 mm gauche	1
B43	9065.32.612	Insert d'essai KR – n° 6 H 12 mm gauche	1
B43	9065.32.614	Insert d'essai KR – n° 6 H 14 mm gauche	1
B43	9065.32.616	Insert d'essai KR – n° 6 H 16 mm gauche	1
B43	9065.32.620	Insert d'essai KR – n° 6 H 20 mm gauche	1
B43	9065.32.710	Insert d'essai KR – n° 7 H 10 mm gauche	1
B43	9065.32.711	Insert d'essai KR – n° 7 H 11 mm gauche	1
B43	9065.32.712	Insert d'essai KR – n° 7 H 12 mm gauche	1
B43	9065.32.714	Insert d'essai KR – n° 7 H 14 mm gauche	1
B43	9065.32.716	Insert d'essai KR – n° 7 H 16 mm gauche	1
B43	9065.32.720	Insert d'essai KR – n° 7 H 20 mm gauche	1
B43	9065.32.810	Insert d'essai KR – n° 8 H 10 mm gauche	1
B43	9065.32.811	Insert d'essai KR – n° 8 H 11 mm gauche	1
B43	9065.32.812	Insert d'essai KR – n° 8 H 12 mm gauche	1
B43	9065.32.814	Insert d'essai KR – n° 8 H 14 mm gauche	1
B43	9065.32.816	Insert d'essai KR – n° 8 H 16 mm gauche	1
B43	9065.32.820	Insert d'essai KR – n° 8 H 20 mm gauche	1
C43	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.43.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.42.000 Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai KR droits n° 1, 2, 9, 10



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A42	9065.11.110	Composant fémoral d'essai KR n° 1 droit	1
A42	9065.11.120	Composant fémoral d'essai KR n° 2 droit	1
A42	9065.11.190	Composant fémoral d'essai KR n° 9 droit	1
A42	9065.11.1A0	Composant fémoral d'essai KR n° 10 droit	1
B42	9065.31.110	Insert d'essai KR – n° 1 H 10 mm droit	1
B42	9065.31.111	Insert d'essai KR – n° 1 H 11 mm droit	1
B42	9065.31.112	Insert d'essai KR – n° 1 H 12 mm droit	1
B42	9065.31.114	Insert d'essai KR – n° 1 H 14 mm droit	1
B42	9065.31.116	Insert d'essai KR – n° 1 H 16 mm droit	1
B42	9065.31.120	Insert d'essai KR – n° 1 H 20 mm droit	1
B42	9065.31.210	Insert d'essai KR – n° 2 H 10 mm droit	1
B42	9065.31.211	Insert d'essai KR – n° 2 H 11 mm droit	1
B42	9065.31.212	Insert d'essai KR – n° 2 H 12 mm droit	1
B42	9065.31.214	Insert d'essai KR – n° 2 H 14 mm droit	1
B42	9065.31.216	Insert d'essai KR – n° 2 H 16 mm droit	1
B42	9065.31.220	Insert d'essai KR – n° 2 H 20 mm droit	1
B42	9065.31.910	Insert d'essai KR – n° 9 H 10 mm droit	1
B42	9065.31.911	Insert d'essai KR – n° 9 H 11 mm droit	1
B42	9065.31.912	Insert d'essai KR – n° 9 H 12 mm droit	1
B42	9065.31.914	Insert d'essai KR – n° 9 H 14 mm droit	1
B42	9065.31.916	Insert d'essai KR – n° 9 H 16 mm droit	1
B42	9065.31.920	Insert d'essai KR – n° 9 H 20 mm droit	1
B42	9065.31.A10	Insert d'essai KR – n° 10 H 10 mm droit	1
B42	9065.31.A11	Insert d'essai KR – n° 10 H 11 mm droit	1
B42	9065.31.A12	Insert d'essai KR – n° 10 H 12 mm droit	1
B42	9065.31.A14	Insert d'essai KR – n° 10 H 14 mm droit	1
B42	9065.31.A16	Insert d'essai KR – n° 10 H 16 mm droit	1
B42	9065.31.A20	Insert d'essai KR – n° 10 H 20 mm droit	1
C42	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.42.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

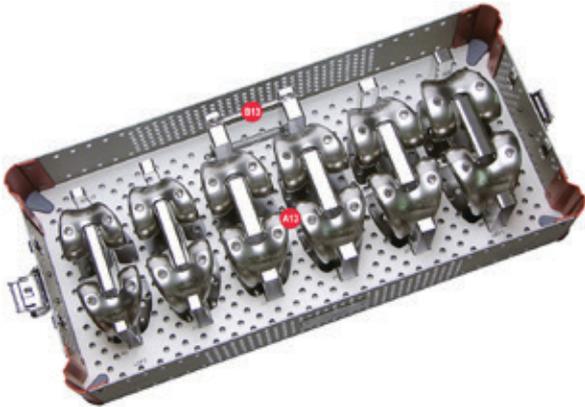
Ancillaire

▼ 9065.44.000 Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai KR gauches n° 1, 2, 9, 10



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A44	9065.11.510	Composant fémoral d'essai KR n° 1 gauche	1
A44	9065.11.520	Composant fémoral d'essai KR n° 2 gauche	1
A44	9065.11.590	Composant fémoral d'essai KR n° 9 gauche	1
A44	9065.11.5A0	Composant fémoral d'essai KR n° 10 gauche	1
B44	9065.32.110	Insert d'essai KR – n° 1 H 10 mm gauche	1
B44	9065.32.111	Insert d'essai KR – n° 1 H 11 mm gauche	1
B44	9065.32.112	Insert d'essai KR – n° 1 H 12 mm gauche	1
B44	9065.32.114	Insert d'essai KR – n° 1 H 14 mm gauche	1
B44	9065.32.116	Insert d'essai KR – n° 1 H 16 mm gauche	1
B44	9065.32.120	Insert d'essai KR – n° 1 H 20 mm gauche	1
B44	9065.32.210	Insert d'essai KR – n° 2 H 10 mm gauche	1
B44	9065.32.211	Insert d'essai KR – n° 2 H 11 mm gauche	1
B44	9065.32.212	Insert d'essai KR – n° 2 H 12 mm gauche	1
B44	9065.32.214	Insert d'essai KR – n° 2 H 14 mm gauche	1
B44	9065.32.216	Insert d'essai KR – n° 2 H 16 mm gauche	1
B44	9065.32.220	Insert d'essai KR – n° 2 H 20 mm gauche	1
B44	9065.32.910	Insert d'essai KR – n° 9 H 10 mm gauche	1
B44	9065.32.911	Insert d'essai KR – n° 9 H 11 mm gauche	1
B44	9065.32.912	Insert d'essai KR – n° 9 H 12 mm gauche	1
B44	9065.32.914	Insert d'essai KR – n° 9 H 14 mm gauche	1
B44	9065.32.916	Insert d'essai KR – n° 9 H 16 mm gauche	1
B44	9065.32.920	Insert d'essai KR – n° 9 H 20 mm gauche	1
B44	9065.32.A10	Insert d'essai KR – n° 10 H 10 mm gauche	1
B44	9065.32.A11	Insert d'essai KR – n° 10 H 11 mm gauche	1
B44	9065.32.A12	Insert d'essai KR – n° 10 H 12 mm gauche	1
B44	9065.32.A14	Insert d'essai KR – n° 10 H 14 mm gauche	1
B44	9065.32.A16	Insert d'essai KR – n° 10 H 16 mm gauche	1
B44	9065.32.A20	Insert d'essai KR – n° 10 H 20 mm gauche	1
C44	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.44.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.13.000 Ancillaire composants fémoraux d'essai CR droits et gauches n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A13	9065.13.130	Composant fémoral d'essai CR n° 3 droit	1
A13	9065.13.140	Composant fémoral d'essai CR n° 4 droit	1
A13	9065.13.150	Composant fémoral d'essai CR n° 5 droit	1
A13	9065.13.160	Composant fémoral d'essai CR n° 6 droit	1
A13	9065.13.170	Composant fémoral d'essai CR n° 7 droit	1
A13	9065.13.180	Composant fémoral d'essai CR n° 8 droit	1
A13	9065.13.530	Composant fémoral d'essai CR n° 3 gauche	1
A13	9065.13.540	Composant fémoral d'essai CR n° 4 gauche	1
A13	9065.13.550	Composant fémoral d'essai CR n° 5 gauche	1
A13	9065.13.560	Composant fémoral d'essai CR n° 6 gauche	1
A13	9065.13.570	Composant fémoral d'essai CR n° 7 gauche	1
A13	9065.13.580	Composant fémoral d'essai CR n° 8 gauche	1
B13	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.13.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9065.33.000 Ancillaire inserts d'essai CR n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A33	9065.33.310	Insert d'essai CR – n° 3 H 10 mm	1
A33	9065.33.311	Insert d'essai CR – n° 3 H 11 mm	1
A33	9065.33.312	Insert d'essai CR – n° 3 H 12 mm	1
A33	9065.33.314	Insert d'essai CR – n° 3 H 14 mm	1
A33	9065.33.316	Insert d'essai CR – n° 3 H 16 mm	1
A35	9065.33.320	Insert d'essai CR – n° 3 H 20 mm	1
A33	9065.33.410	Insert d'essai CR – n° 4 H 10 mm	1
A33	9065.33.411	Insert d'essai CR – n° 4 H 11 mm	1
A33	9065.33.412	Insert d'essai CR – n° 4 H 12 mm	1
A33	9065.33.414	Insert d'essai CR – n° 4 H 14 mm	1
A33	9065.33.416	Insert d'essai CR – n° 4 H 16 mm	1
A33	9065.33.420	Insert d'essai CR – n° 4 H 20 mm	1
A33	9065.33.510	Insert d'essai CR – n° 5 H 10 mm	1
A33	9065.33.511	Insert d'essai CR – n° 5 H 11 mm	1
A33	9065.33.512	Insert d'essai CR – n° 5 H 12 mm	1
A33	9065.33.514	Insert d'essai CR – n° 5 H 14 mm	1
A33	9065.33.516	Insert d'essai CR – n° 5 H 16 mm	1
A33	9065.33.520	Insert d'essai CR – n° 5 H 20 mm	1
A33	9065.33.610	Insert d'essai CR – n° 6 H 10 mm	1
A33	9065.33.611	Insert d'essai CR – n° 6 H 11 mm	1
A33	9065.33.612	Insert d'essai CR – n° 6 H 12 mm	1
A33	9065.33.614	Insert d'essai CR – n° 6 H 14 mm	1
A33	9065.33.616	Insert d'essai CR – n° 6 H 16 mm	1
A33	9065.33.620	Insert d'essai CR – n° 6 H 20 mm	1
A33	9065.33.710	Insert d'essai CR – n° 7 H 10 mm	1
A33	9065.33.711	Insert d'essai CR – n° 7 H 11 mm	1
A33	9065.33.712	Insert d'essai CR – n° 7 H 12 mm	1
A33	9065.33.714	Insert d'essai CR – n° 7 H 14 mm	1
A33	9065.33.716	Insert d'essai CR – n° 7 H 16 mm	1
A33	9065.33.720	Insert d'essai CR – n° 7 H 20 mm	1
A33	9065.33.810	Insert d'essai CR – n° 8 H 10 mm	1
A33	9065.33.811	Insert d'essai CR – n° 8 H 11 mm	1
A33	9065.33.812	Insert d'essai CR – n° 8 H 12 mm	1
A33	9065.33.814	Insert d'essai CR – n° 8 H 14 mm	1
A33	9065.33.816	Insert d'essai CR – n° 8 H 16 mm	1
A33	9065.33.820	Insert d'essai CR – n° 8 H 20 mm	1
	9065.33.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.14.000 Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai CR droits et gauches n° 1, 2, 9, 10



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A14	9065.13.110	Composant fémoral d'essai CR n° 1 droit	1
A14	9065.13.120	Composant fémoral d'essai CR n° 2 droit	1
A14	9065.13.190	Composant fémoral d'essai CR n° 9 droit	1
A14	9065.13.1A0	Composant fémoral d'essai CR n° 10 droit	1
A14	9065.13.510	Composant fémoral d'essai CR n° 1 gauche	1
A14	9065.13.520	Composant fémoral d'essai CR n° 2 gauche	1
A14	9065.13.590	Composant fémoral d'essai CR n° 9 gauche	1
A14	9065.13.5A0	Composant fémoral d'essai CR n° 10 gauche	1
B14	9065.33.110	Insert d'essai CR – n° 1 H 10 mm	1
B14	9065.33.111	Insert d'essai CR – n° 1 H 11 mm	1
B14	9065.33.112	Insert d'essai CR – n° 1 H 12 mm	1
B14	9065.33.114	Insert d'essai CR – n° 1 H 14 mm	1
B14	9065.33.116	Insert d'essai CR – n° 1 H 16 mm	1
B14	9065.33.120	Insert d'essai CR – n° 1 H 20 mm	1
B14	9065.33.210	Insert d'essai CR – n° 2 H 10 mm	1
B14	9065.33.211	Insert d'essai CR – n° 2 H 11 mm	1
B14	9065.33.212	Insert d'essai CR – n° 2 H 12 mm	1
B14	9065.33.214	Insert d'essai CR – n° 2 H 14 mm	1
B14	9065.33.216	Insert d'essai CR – n° 2 H 16 mm	1
B14	9065.33.220	Insert d'essai CR – n° 2 H 20 mm	1
B14	9065.33.910	Insert d'essai CR – n° 9 H 10 mm	1
B14	9065.33.911	Insert d'essai CR – n° 9 H 11 mm	1
B14	9065.33.912	Insert d'essai CR – n° 9 H 12 mm	1
B14	9065.33.914	Insert d'essai CR – n° 9 H 14 mm	1
B14	9065.33.916	Insert d'essai CR – n° 9 H 16 mm	1
B14	9065.33.920	Insert d'essai CR – n° 9 H 20 mm	1
B14	9065.33.A10	Insert d'essai CR – n° 10 H 10 mm	1
B14	9065.33.A11	Insert d'essai CR – n° 10 H 11 mm	1
B14	9065.33.A12	Insert d'essai CR – n° 10 H 12 mm	1
B14	9065.33.A14	Insert d'essai CR – n° 10 H 14 mm	1
B14	9065.33.A16	Insert d'essai CR – n° 10 H 16 mm	1
B14	9065.33.A20	Insert d'essai CR – n° 10 H 20 mm	1
C14	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.14.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9065.37.000 PHYSICA – Ancillaire inserts d'essai LMC droits et gauches n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A37	9065.36.310	Insert d'essai LMC – n° 3 H 10 mm droit	1
A37	9065.36.311	Insert d'essai LMC – n° 3 H 11 mm droit	1
A37	9065.36.312	Insert d'essai LMC – n° 3 H 12 mm droit	1
A37	9065.36.314	Insert d'essai LMC – n° 3 H 14 mm droit	1
A37	9065.36.316	Insert d'essai LMC – n° 3 H 16 mm droit	1
A37	9065.36.320	Insert d'essai LMC – n° 3 H 20 mm droit	1
A37	9065.36.410	Insert d'essai LMC – n° 4 H 10 mm droit	1
A37	9065.36.411	Insert d'essai LMC – n° 4 H 11 mm droit	1
A37	9065.36.412	Insert d'essai LMC – n° 4 H 12 mm droit	1
A37	9065.36.414	Insert d'essai LMC – n° 4 H 14 mm droit	1
A37	9065.36.416	Insert d'essai LMC – n° 4 H 16 mm droit	1
A37	9065.36.420	Insert d'essai LMC – n° 4 H 20 mm droit	1
A37	9065.36.510	Insert d'essai LMC – n° 5 H 10 mm droit	1
A37	9065.36.511	Insert d'essai LMC – n° 5 H 11 mm droit	1
A37	9065.36.512	Insert d'essai LMC – n° 5 H 12 mm droit	1
A37	9065.36.514	Insert d'essai LMC – n° 5 H 14 mm droit	1
A37	9065.36.516	Insert d'essai LMC – n° 5 H 16 mm droit	1
A37	9065.36.520	Insert d'essai LMC – n° 5 H 20 mm droit	1
A37	9065.36.610	Insert d'essai LMC – n° 6 H 10 mm droit	1
A37	9065.36.611	Insert d'essai LMC – n° 6 H 11 mm droit	1
A37	9065.36.612	Insert d'essai LMC – n° 6 H 12 mm droit	1
A37	9065.36.614	Insert d'essai LMC – n° 6 H 14 mm droit	1
A37	9065.36.616	Insert d'essai LMC – n° 6 H 16 mm droit	1
A37	9065.36.620	Insert d'essai LMC – n° 6 H 20 mm droit	1
A37	9065.36.710	Insert d'essai LMC – n° 7 H 10 mm droit	1
A37	9065.36.711	Insert d'essai LMC – n° 7 H 11 mm droit	1
A37	9065.36.712	Insert d'essai LMC – n° 7 H 12 mm droit	1
A37	9065.36.714	Insert d'essai LMC – n° 7 H 14 mm droit	1
A37	9065.36.716	Insert d'essai LMC – n° 7 H 16 mm droit	1
A37	9065.36.720	Insert d'essai LMC – n° 7 H 20 mm droit	1
A37	9065.36.810	Insert d'essai LMC – n° 8 H 10 mm droit	1
A37	9065.36.811	Insert d'essai LMC – n° 8 H 11 mm droit	1
A37	9065.36.812	Insert d'essai LMC – n° 8 H 12 mm droit	1
A37	9065.36.814	Insert d'essai LMC – n° 8 H 14 mm droit	1
A37	9065.36.816	Insert d'essai LMC – n° 8 H 16 mm droit	1
A37	9065.36.820	Insert d'essai LMC – n° 8 H 20 mm droit	1

▼ 9065.37.000 PHYSICA – Ancillaire inserts d'essai LMC droits et gauches n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A37	9065.37.310	Insert d'essai LMC – n° 3 H 10 mm gauche	1
A37	9065.37.311	Insert d'essai LMC – n° 3 H 11 mm gauche	1
A37	9065.37.312	Insert d'essai LMC – n° 3 H 12 mm gauche	1
A37	9065.37.314	Insert d'essai LMC – n° 3 H 14 mm gauche	1
A37	9065.37.316	Insert d'essai LMC – n° 3 H 16 mm gauche	1
A37	9065.37.320	Insert d'essai LMC – n° 3 H 20 mm gauche	1
A37	9065.37.410	Insert d'essai LMC – n° 4 H 10 mm gauche	1
A37	9065.37.411	Insert d'essai LMC – n° 4 H 11 mm gauche	1
A37	9065.37.412	Insert d'essai LMC – n° 4 H 12 mm gauche	1
A37	9065.37.414	Insert d'essai LMC – n° 4 H 14 mm gauche	1
A37	9065.37.416	Insert d'essai LMC – n° 4 H 16 mm gauche	1
A37	9065.37.420	Insert d'essai LMC – n° 4 H 20 mm gauche	1
A37	9065.37.510	Insert d'essai LMC – n° 5 H 10 mm gauche	1
A37	9065.37.511	Insert d'essai LMC – n° 5 H 11 mm gauche	1
A37	9065.37.512	Insert d'essai LMC – n° 5 H 12 mm gauche	1
A37	9065.37.514	Insert d'essai LMC – n° 5 H 14 mm gauche	1
A37	9065.37.516	Insert d'essai LMC – n° 5 H 16 mm gauche	1
A37	9065.37.520	Insert d'essai LMC – n° 5 H 20 mm gauche	1
A37	9065.37.610	Insert d'essai LMC – n° 6 H 10 mm gauche	1
A37	9065.37.611	Insert d'essai LMC – n° 6 H 11 mm gauche	1
A37	9065.37.612	Insert d'essai LMC – n° 6 H 12 mm gauche	1
A37	9065.37.614	Insert d'essai LMC – n° 6 H 14 mm gauche	1
A37	9065.37.616	Insert d'essai LMC – n° 6 H 16 mm gauche	1
A37	9065.37.620	Insert d'essai LMC – n° 6 H 20 mm gauche	1
A37	9065.37.710	Insert d'essai LMC – n° 7 H 10 mm gauche	1
A37	9065.37.711	Insert d'essai LMC – n° 7 H 11 mm gauche	1
A37	9065.37.712	Insert d'essai LMC – n° 7 H 12 mm gauche	1
A37	9065.37.714	Insert d'essai LMC – n° 7 H 14 mm gauche	1
A37	9065.37.716	Insert d'essai LMC – n° 7 H 16 mm gauche	1
A37	9065.37.720	Insert d'essai LMC – n° 7 H 20 mm gauche	1
A37	9065.37.810	Insert d'essai LMC – n° 8 H 10 mm gauche	1
A37	9065.37.811	Insert d'essai LMC – n° 8 H 11 mm gauche	1
A37	9065.37.812	Insert d'essai LMC – n° 8 H 12 mm gauche	1
A37	9065.37.814	Insert d'essai LMC – n° 8 H 14 mm gauche	1
A37	9065.37.816	Insert d'essai LMC – n° 8 H 16 mm gauche	1
A37	9065.37.820	Insert d'essai LMC – n° 8 H 20 mm gauche	1
A37	9065.37.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

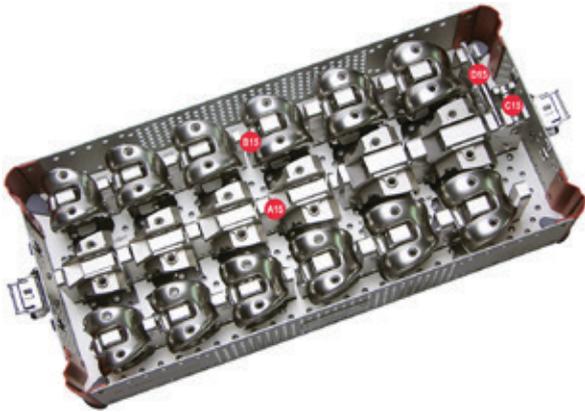
▼ 9065.17.000 PHYSICA – Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai LMC droits et gauche n° 1, 2, 9, 10



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A17	9065.13.110	Composant fémoral d'essai CR n° 1 droit	1
A17	9065.13.120	Composant fémoral d'essai CR n° 2 droit	1
A17	9065.13.190	Composant fémoral d'essai CR n° 9 droit	1
A17	9065.13.1A0	Composant fémoral d'essai CR n° 10 droit	1
A17	9065.13.510	Composant fémoral d'essai CR n° 1 gauche	1
A17	9065.13.520	Composant fémoral d'essai CR n° 2 gauche	1
A17	9065.13.590	Composant fémoral d'essai CR n° 9 gauche	1
A17	9065.13.5A0	Composant fémoral d'essai CR n° 10 gauche	1
B17	9065.36.110	Insert d'essai LMC – n° 1 H 10 mm droit	1
B17	9065.36.111	Insert d'essai LMC – n° 1 H 11 mm droit	1
B17	9065.36.112	Insert d'essai LMC – n° 1 H 12 mm droit	1
B17	9065.36.114	Insert d'essai LMC – n° 1 H 14 mm droit	1
B17	9065.36.116	Insert d'essai LMC – n° 1 H 16 mm droit	1
B17	9065.36.120	Insert d'essai LMC – n° 1 H 20 mm droit	1
B17	9065.36.210	Insert d'essai LMC – n° 2 H 10 mm droit	1
B17	9065.36.211	Insert d'essai LMC – n° 2 H 11 mm droit	1
B17	9065.36.212	Insert d'essai LMC – n° 2 H 12 mm droit	1
B17	9065.36.214	Insert d'essai LMC – n° 2 H 14 mm droit	1
B17	9065.36.216	Insert d'essai LMC – n° 2 H 16 mm droit	1
B17	9065.36.220	Insert d'essai LMC – n° 2 H 20 mm droit	1
B17	9065.36.910	Insert d'essai LMC – n° 9 H 10 mm droit	1
B17	9065.36.911	Insert d'essai LMC – n° 9 H 11 mm droit	1

B17	9065.36.912	Insert d'essai LMC – n° 9 H 12 mm droit	1
B17	9065.36.914	Insert d'essai LMC – n° 9 H 14 mm droit	1
B17	9065.36.916	Insert d'essai LMC – n° 9 H 16 mm droit	1
B17	9065.36.920	Insert d'essai LMC – n° 9 H 20 mm droit	1
B17	9065.36.a10	Insert d'essai LMC – n° 10 H 10 mm droit	1
B17	9065.36.a11	Insert d'essai LMC – n° 10 H 11 mm droit	1
B17	9065.36.a12	Insert d'essai LMC – n° 10 H 12 mm droit	1
B17	9065.36.a14	Insert d'essai LMC – n° 10 H 14 mm droit	1
B17	9065.36.a16	Insert d'essai LMC – n° 10 H 16 mm droit	1
B17	9065.36.a20	Insert d'essai LMC – n° 10 H 20 mm droit	1
B17	9065.37.110	Insert d'essai LMC – n° 1 H 10 mm gauche	1
B17	9065.37.111	Insert d'essai LMC – n° 1 H 11 mm gauche	1
B17	9065.37.112	Insert d'essai LMC – n° 1 H 12 mm gauche	1
B17	9065.37.114	Insert d'essai LMC – n° 1 H 14 mm gauche	1
B17	9065.37.116	Insert d'essai LMC – n° 1 H 16 mm gauche	1
B17	9065.37.120	Insert d'essai LMC – n° 1 H 20 mm gauche	1
B17	9065.37.210	Insert d'essai LMC – n° 2 H 10 mm gauche	1
B17	9065.37.211	Insert d'essai LMC – n° 2 H 11 mm gauche	1
B17	9065.37.212	Insert d'essai LMC – n° 2 H 12 mm gauche	1
B17	9065.37.214	Insert d'essai LMC – n° 2 H 14 mm gauche	1
B17	9065.37.216	Insert d'essai LMC – n° 2 H 16 mm gauche	1
B17	9065.37.220	Insert d'essai LMC – n° 2 H 20 mm gauche	1
B17	9065.37.910	Insert d'essai LMC – n° 9 H 10 mm gauche	1
B17	9065.37.911	Insert d'essai LMC – n° 9 H 11 mm gauche	1
B17	9065.37.912	Insert d'essai LMC – n° 9 H 12 mm gauche	1
B17	9065.37.914	Insert d'essai LMC – n° 9 H 14 mm gauche	1
B17	9065.37.916	Insert d'essai LMC – n° 9 H 16 mm gauche	1
B17	9065.37.920	Insert d'essai LMC – n° 9 H 20 mm gauche	1
B17	9065.37.a10	Insert d'essai LMC – n° 10 H 10 mm gauche	1
B17	9065.37.a11	Insert d'essai LMC – n° 10 H 11 mm gauche	1
B17	9065.37.a12	Insert d'essai LMC – n° 10 H 12 mm gauche	1
B17	9065.37.a14	Insert d'essai LMC – n° 10 H 14 mm gauche	1
B17	9065.37.a16	Insert d'essai LMC – n° 10 H 16 mm gauche	1
B17	9065.37.a20	Insert d'essai LMC – n° 10 H 20 mm gauche	1
C17	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.17.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.15.000 Ancillaire composants fémoraux PS droits et gauches n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A15	9065.15.030	Guide de coupe de cage PS n° 3	1
A15	9065.15.040	Guide de coupe de cage PS n° 4	1
A15	9065.15.050	Guide de coupe de cage PS n° 5	1
A15	9065.15.060	Guide de coupe de cage PS n° 6	1
A15	9065.15.070	Guide de coupe de cage PS n° 7	1
A15	9065.15.080	Guide de coupe de cage PS n° 8	1
B15	9065.15.130	Composant fémoral d'essai PS n° 3 droit	1
B15	9065.15.140	Composant fémoral d'essai PS n° 4 droit	1
B15	9065.15.150	Composant fémoral d'essai PS n° 5 droit	1
B15	9065.15.160	Composant fémoral d'essai PS n° 6 droit	1
B15	9065.15.170	Composant fémoral d'essai PS n° 7 droit	1
B15	9065.15.180	Composant fémoral d'essai PS n° 8 droit	1
B15	9065.15.530	Composant fémoral d'essai PS n° 3 gauche	1
B15	9065.15.540	Composant fémoral d'essai PS n° 4 gauche	1
B15	9065.15.550	Composant fémoral d'essai PS n° 5 gauche	1
B15	9065.15.560	Composant fémoral d'essai PS n° 6 gauche	1
B15	9065.15.570	Composant fémoral d'essai PS n° 7 gauche	1
B15	9065.15.580	Composant fémoral d'essai PS n° 8 gauche	1
C15	9065.15.900	Introduceur de plot fémoral	1
D15	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.15.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9065.35.000 Ancillaire inserts d'essai PS n° 3-8



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A35	9065.35.310	Insert d'essai PS – n° 3 H 10 mm	1
A35	9065.35.311	Insert d'essai PS – n° 3 H 11 mm	1
A35	9065.35.312	Insert d'essai PS – n° 3 H 12 mm	1
A35	9065.35.314	Insert d'essai PS – n° 3 H 14 mm	1
A35	9065.35.316	Insert d'essai PS – n° 3 H 16 mm	1
A35	9065.35.320	Insert d'essai PS – n° 3 H 20 mm	1
A35	9065.35.410	Insert d'essai PS – n° 4 H 10 mm	1
A35	9065.35.411	Insert d'essai PS – n° 4 H 11 mm	1
A35	9065.35.412	Insert d'essai PS – n° 4 H 12 mm	1
A35	9065.35.414	Insert d'essai PS – n° 4 H 14 mm	1
A35	9065.35.416	Insert d'essai PS – n° 4 H 16 mm	1
A35	9065.35.420	Insert d'essai PS – n° 4 H 20 mm	1
A35	9065.35.510	Insert d'essai PS – n° 5 H 10 mm	1
A35	9065.35.511	Insert d'essai PS – n° 5 H 11 mm	1
A35	9065.35.512	Insert d'essai PS – n° 5 H 12 mm	1
A35	9065.35.514	Insert d'essai PS – n° 5 H 14 mm	1
A35	9065.35.516	Insert d'essai PS – n° 5 H 16 mm	1
A35	9065.35.520	Insert d'essai PS – n° 5 H 20 mm	1
A35	9065.35.610	Insert d'essai PS – n° 6 H 10 mm	1
A35	9065.35.611	Insert d'essai PS – n° 6 H 11 mm	1
A35	9065.35.612	Insert d'essai PS – n° 6 H 12 mm	1
A35	9065.35.614	Insert d'essai PS – n° 6 H 14 mm	1
A35	9065.35.616	Insert d'essai PS – n° 6 H 16 mm	1
A35	9065.35.620	Insert d'essai PS – n° 6 H 20 mm	1
A35	9065.35.710	Insert d'essai PS – n° 7 H 10 mm	1
A35	9065.35.711	Insert d'essai PS – n° 7 H 11 mm	1
A35	9065.35.712	Insert d'essai PS – n° 7 H 12 mm	1
A35	9065.35.714	Insert d'essai PS – n° 7 H 14 mm	1
A35	9065.35.716	Insert d'essai PS – n° 7 H 16 mm	1
A35	9065.35.720	Insert d'essai PS – n° 7 H 20 mm	1
A35	9065.35.810	Insert d'essai PS – n° 8 H 10 mm	1
A35	9065.35.811	Insert d'essai PS – n° 8 H 11 mm	1
A35	9065.35.812	Insert d'essai PS – n° 8 H 12 mm	1
A35	9065.35.814	Insert d'essai PS – n° 8 H 14 mm	1
A35	9065.35.816	Insert d'essai PS – n° 8 H 16 mm	1
A35	9065.35.820	Insert d'essai PS – n° 8 H 20 mm	1
	9065.35.9PY	Plateau d'instruments	1

▼ 9065.16.000 Ancillaire composants fémoraux et inserts d'essai PS droits et gauches n° 1, 2, 9, 10



	CODE	DESCRIPTION	Qté
A16	9065.15.010	Guide de coupe de cage PS n° 1	1
A16	9065.15.020	Guide de coupe de cage PS n° 2	1
A16	9065.15.090	Guide de coupe de cage PS n° 9	1
A16	9065.15.0A0	Guide de coupe de cage PS n° 10	1
B16	9065.15.110	Composant fémoral d'essai PS n° 1 droit	1
B16	9065.15.120	Composant fémoral d'essai PS n° 2 droit	1
B16	9065.15.190	Composant fémoral d'essai PS n° 9 droit	1
B16	9065.15.1A0	Composant fémoral d'essai PS n° 10 droit	1
B16	9065.15.510	Composant fémoral d'essai PS n° 1 gauche	1
B16	9065.15.520	Composant fémoral d'essai PS n° 2 gauche	1
B16	9065.15.590	Composant fémoral d'essai PS n° 9 gauche	1
B16	9065.15.5A0	Composant fémoral d'essai PS n° 10 gauche	1
C16	9065.15.900	Introduceur de plot fémoral	1
D16	9065.35.110	Insert d'essai PS – n° 1 H 10 mm	1
D16	9065.35.111	Insert d'essai PS – n° 1 H 11 mm	1
D16	9065.35.112	Insert d'essai PS – n° 1 H 12 mm	1
D16	9065.35.114	Insert d'essai PS – n° 1 H 14 mm	1

D16	9065.35.116	Insert d'essai PS – n° 1 H 16 mm	1
D16	9065.35.120	Insert d'essai PS – n° 1 H 20 mm	1
D16	9065.35.210	Insert d'essai PS – n° 2 H 10 mm	1
D16	9065.35.211	Insert d'essai PS – n° 2 H 11 mm	1
D16	9065.35.212	Insert d'essai PS – n° 2 H 12 mm	1
D16	9065.35.214	Insert d'essai PS – n° 2 H 14 mm	1
D16	9065.35.216	Insert d'essai PS – n° 2 H 16 mm	1
D16	9065.35.220	Insert d'essai PS – n° 2 H 20 mm	1
D16	9065.35.910	Insert d'essai PS – n° 9 H 10 mm	1
D16	9065.35.911	Insert d'essai PS – n° 9 H 11 mm	1
D16	9065.35.912	Insert d'essai PS – n° 9 H 12 mm	1
D16	9065.35.914	Insert d'essai PS – n° 9 H 14 mm	1
D16	9065.35.916	Insert d'essai PS – n° 9 H 16 mm	1
D16	9065.35.920	Insert d'essai PS – n° 9 H 20 mm	1
D16	9065.35.A10	Insert d'essai PS – n° 10 H 10 mm	1
D16	9065.35.A11	Insert d'essai PS – n° 10 H 11 mm	1
D16	9065.35.A12	Insert d'essai PS – n° 10 H 12 mm	1
D16	9065.35.A14	Insert d'essai PS – n° 10 H 14 mm	1
D16	9065.35.A16	Insert d'essai PS – n° 10 H 16 mm	1
D16	9065.35.A20	Insert d'essai PS – n° 10 H 20 mm	1
E16	9065.10.800	Mèche pour plots fémoraux	1
	9065.16.9PY	Plateau d'instruments	1

PHYSICA SYSTEM – TECHNIQUE OPÉRATOIRE

Ancillaire

▼ 9065.95.000 Physica – Ancillaire patellaire



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté
A95	9065.95.026	Composant patellaire d'essai Dia. 26	1
A95	9065.95.029	Composant patellaire d'essai Dia. 29	1
A95	9065.95.032	Composant patellaire d'essai Dia. 32	1
A95	9065.95.035	Composant patellaire d'essai Dia. 35	1
A95	9065.95.038	Composant patellaire d'essai Dia. 38	1
A95	9065.95.041	Composant patellaire d'essai Dia. 41	1
B95	9065.95.100	Pince patellaire	1
C95	9065.95.110	Palpeur patellaire	1
D95	9065.95.120	Mèche pour plots patellaires	1
E95	9065.95.130	Gabarit de dimensionnement patellaire	1
F95	9065.95.150	Calibreur patellaire	1
G95	9065.95.200	Guide de résection patellaire gauche	1
G95	9065.95.205	Guide de résection patellaire droit	1
H95	9065.95.210	Pince pour dôme patellaire	2
I95	9065.95.215	Guide de perçage des plots patellaires	1
J95	9065.95.226	Gabarit pour guide de perçage des plots patellaires Dia. 26	1
J95	9065.95.229	Gabarit pour guide de perçage des plots patellaires Dia. 29	1
J95	9065.95.232	Gabarit pour guide de perçage des plots patellaires Dia. 32	1
J95	9065.95.235	Gabarit pour guide de perçage des plots patellaires Dia. 35	1
J95	9065.95.238	Gabarit pour guide de perçage des plots patellaires Dia. 38	1
J95	9065.95.241	Gabarit pour guide de perçage des plots patellaires Dia. 41	1
	9065.95.9PY	Plateau d'instrument	1

Le contenu de ce document peut être protégé par tous les droits de propriété intellectuelle applicables détenus par et/ou concédés sous licence à Limacorporate S.p.A. En particulier, les noms de marque, logos, icônes, symboles et marques de service figurant dans ce document sont déposés, font l'objet d'une demande de dépôt ou sont des marques non déposées de Limacorporate S.p.A. Les noms de marque et logos non détenus par Limacorporate S.p.A. figurant dans ce document peuvent être des marques déposées de leurs détenteurs respectifs.

Copyright © Tous droits réservés

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 S.I.u.

Calle Manuel Tovar, 33-35 Piso 1
28034 Madrid - Spain
T +34 91 088 53 83
F +34 91 088 51 78
limacorporate.com

Lima France sas

1, Allée des Alisiers
Immeuble le Galilée
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 K.K.

Tokyo Front Terrace 13F
2-3-14 Higashi-shinagawa, Shinagawa,
Tokyo 140-0002
Japan

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°6 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.linksweden.se

Lima Italy

Centro Direzionale Milanofiori
Strada 1 - Palazzo F9
20057 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

Alameda Campinas, 728, 2nd and 3rd floors,
rooms 201, 202, 203, 204 and 302,
Edifício Engenheiro Antonio Silva,
Jardim Paulistano,
Zip Code 01404-001, City of São Paulo,
State of São Paulo
Brasil

Lima Belgium srl

Chaussée de Wavre 504, boîte 5A
1390 Grez-Doiceau - Belgium
T +32 (0) 10 888 804
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.

Serifali 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

励玛(北京)医疗器械有限公司

Lima (Beijing) Medical Devices Co., Ltd.

中国北京市朝阳区利泽中二路1号中辰大厦6层 616室
Room 616, 6/F Zhongchen Building, No.1 Lize Zhong 2 Road
Chaoyang District,
Beijing - PR China
limachinaoffice@limacorporate.com

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

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

Ce support est destiné aux professionnels de santé

Lire attentivement les introduction et notices

B.6511.2F.040.1

032200



limacorporate.com

