

SYSTÈME H-MAX

Restoring **M**otion

TECHNIQUE CHIRURGICALE **TOUT-EN-UN**
TECHNIQUE CHIRURGICALE **TOUT-EN-UN**



SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Table des matières

Indications, contre-indications et avertissements	page >> 04
Tailles des tiges	page >> 07
TECHNIQUE CHIRURGICALE	
Planification préopératoire	page >> 08
Choix de la taille de la tige	page >> 09
Préparation du fémur	page >> 10
Réduction d'essai	page >> 15
Insertion de la tige définitive H-MAX S	page >> 16
Insertion de la tige définitive H-MAX C	page >> 17
Insertion de la tête définitive	page >> 18
Retrait des composants	page >> 19
BOÎTE D'INSTRUMENTS	page >> 20
INSTRUMENTS SUPPLÉMENTAIRES	page >> 22
CODES PRODUITS	page >> 25

Limacorporate S.p.A. est un fabricant d'implants prothétiques et, en tant que tel, ne réalise pas de procédures médicales. La présente documentation relative aux techniques chirurgicales, qui détaille les directives générales pour les chirurgiens en charge de l'implantation de la tige H-MAX, et a été rédigée avec l'avis d'une équipe d'experts en chirurgie. Toutes les décisions relatives au type de chirurgie et à la technique la plus appropriée relèvent évidemment de la responsabilité du professionnel de santé. Les chirurgiens doivent prendre leurs propres décisions quant à l'adéquation de chaque technique d'implantation prévue en fonction de leur formation, de leur expérience et de l'état clinique du patient. Pour de plus amples informations sur nos produits, veuillez consulter notre site internet à l'adresse suivante : www.limacorporate.com.

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Indications, contre-indications et avertissements

▼ INDICATIONS

Les tiges fémorales H-MAX sont indiquées en cas d'arthroplastie partielle ou totale de la hanche. Les tiges H-MAX S sont destinées à l'emploi par ajustement (utilisation non cimentée). Les tiges H-MAX C sont destinées à l'utilisation avec ciment. Dans le cadre d'une arthroplastie partielle de la hanche, elles sont destinées à être utilisées avec des têtes fémorales en vue d'une arthroplastie partielle de la hanche ou avec des têtes bipolaires.

L'arthroplastie de la hanche vise à réduire ou à soulager la douleur et/ou à améliorer la fonction de la hanche chez les patients ayant atteint leur maturité squelettique dans les cas suivants :

- maladie articulaire dégénérative non inflammatoire, dont l'arthrose, la nécrose avasculaire et la dysplasie ;
- polyarthrite rhumatoïde ;
- traitement des fractures de la tête et du col du fémur.



Veillez suivre le mode d'emploi joint à l'emballage du produit.

▼ CONTRE-INDICATIONS

Contre-indications absolues :

- infection locale ou systémique ;
- septicémie ;
- ostéomyélites aiguës ou chroniques persistantes ;
- lésion nerveuse ou musculaire confirmée compromettant la fonction de l'articulation de la hanche.

Contre-indications relatives :

- maladies vasculaires ou nerveuses affectant le membre concerné ;
- stock osseux insuffisant (dû par exemple à une ostéoporose ou d'une chirurgie de révision antérieure prolongée) compromettant la stabilité de l'implant ;
- troubles métaboliques susceptibles de compromettre la fixation et la stabilité de l'implant ;
- toute maladie et dépendance concomitante pouvant affecter la prothèse une fois implantée ;
- hypersensibilité au métal constituant l'implant.

Les contre-indications absolues concernant les tailles H-MAX C N°9 (Standard et Latéralisation) et N°10 (Standard et Latéralisation) concernent :

- Les patients dont la masse est supérieure à 71 kg.

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Indications, contre-indications et avertissements

▼ FACTEURS DE RISQUE

Les facteurs de risques suivants peuvent être à l'origine des mauvais résultats de cette prothèse :

- surpoids* ;
- activités physiques intenses (sports actifs, travail physique pénible) ;
- fretting des jonctions modulaires ;
- positionnement incorrect de l'implant (par exemple, positionnement en varus) ;
- handicaps médicaux pouvant entraîner une démarche non naturelle et soumettant l'articulation de la hanche à une charge excessive ;
- déficiences musculaires ;
- handicaps articulaires multiples ;
- refus de modifier ses activités physiques postopératoires ;
- antécédents d'infections ou de chutes chez le patient ;
- maladies systémiques et troubles métaboliques ;
- maladies néoplasiques locales ou diffuses ;
- traitements médicamenteux ayant un effet négatif sur la qualité des os, la cicatrisation ou la résistance aux infections ;
- consommation de drogues ou alcoolisme ;
- ostéoporose ou ostéomalacie marquée ;
- affaiblissement général de la résistance du patient aux maladies (VIH, tumeur, infections) ;
- déformation grave entraînant une altération de l'ancrage ou un mauvais positionnement des implants.

* Selon la définition de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), Indice de Masse Corporelle (IMC) supérieur à 25 kg/m².

▼ AVERTISSEMENTS

Le chirurgien doit planifier l'intervention avec soin en tenant compte des points suivants :

1. **Tiges de petite taille** : les tiges de petite taille sont conçues pour les patients présentant un canal intramédullaire étroit et/ou une petite région métaphysaire au niveau du fémur. Ces tiges de largeur réduite (largeur M/L) présentent une réduction correspondante de la résistance à la fatigue de l'implant ;
2. **Combinaisons High Offset (utilisation de tiges latéralisées)** : les tiges latéralisées sont conçues pour restaurer l'offset fonctionnel de l'articulation de la hanche afin qu'il soit comparable à celui de la hanche controlatérale, bien qu'une longueur de col plus importante entraîne un risque d'échec plus élevé (par exemple, une fracture de fatigue). Les complications ou les échecs des prothèses totales de la hanche sont plus susceptibles de se produire chez les patients lourds et très actifs et chez les combinaisons high offset. Le chirurgien doit procéder à une évaluation minutieuse de l'état clinique du patient et de son niveau d'activité physique avant de procéder à arthroplastie de la hanche.

▼ COMBINAISONS AUTORISÉES ET NON AUTORISÉES

Les composants conçus par LimaCorporate ne doivent pas être utilisés avec des composants issus d'autres systèmes ou d'autres fabricants, à l'exception des combinaisons possibles suivantes :

Pour H-Max, les têtes fémorales fabriquées par LimaCorporate en :

- BioloX Delta diamètre 28 mm cône 12/14 (S, M et L) ;
- CoCrMo diamètre 28 mm cône 12/14 (S, M et L) ;
- AISI 316/L diamètre 28 mm cône 12/14 (S, M et L) ;
- FeCrNiMnMoNbN diamètre 22 mm (-2, 0 et +4) ;
- FeCrNiMnMoNbN diamètre 28 mm cône 12/14 (S, M et L) ;
- Revision BioloX Delta diamètre 28 mm cône 12/14 (S, M et L).

Elles peuvent également être combinées à Symbol Cup Ø44 à 68 (DM CEM, DM HA, DMR HA) en association avec un insert PE double mobilité (pour Ø 22,2 tête : Ø44 à 68 ; pour Ø28 tête : Ø46 à 68) fabriqué par Dediene Santé.

Les ensembles cupule/insert sont fournis dans des tailles correspondantes ; les ensembles insert/tête sont fournis dans des tailles correspondantes, compte tenu du diamètre interne de l'insert. Le chirurgien doit également consulter la technique chirurgicale SYMBOL CUP DM avant d'utiliser la combinaison mixte autorisée entre les composants de LimaCorporate et de Dediene Santé.

▼ TAILLES DES TIGES

La tige H-MAX S est fabriquée en 11 tailles différentes pour les deux versions, standard et latéralisante. La tige H-MAX C est fabriquée en 10 tailles différentes pour les deux versions, standard et latéralisante. L'angle CCD dans la version standard est de 134°; l'angle CCD dans la version latéralisante est de 131°.



▼ TABLEAU DES OFFSET HORIZONTALS POUR LES TIGES H-MAX S ET H-MAX C* - tige monobloc avec tête de taille M

Taille	ÉCART-TYPE	LAT
8	34,7 mm	39,7 mm
9	36 mm	41 mm
10	37,4 mm	42,4 mm
11	38,6 mm	43,6 mm
12	39,9 mm	44,9 mm
13	41,2 mm	46,2 mm
14	42,5 mm	47,5 mm
15	43,8 mm	48,8 mm
16	45,1 mm	50,1 mm
17	46,4 mm	51,4 mm
18	47,7 mm	52,7 mm

* La taille 8 n'est pas disponible pour la tige H-MAX C.



Figure 1

Radiographie avec gabarit de tige H-MAX S

▼ PLANIFICATION PRÉOPÉRATOIRE

IMPORTANT : la planification préopératoire permet de collecter des informations utiles pour déterminer la taille probable de l'implant, identifier le centre de rotation et définir précisément à quel niveau l'ostéotomie du col du fémur sera réalisée. La taille adéquate de la tige doit être confirmée pendant l'intervention.

Pour obtenir les meilleurs résultats, il est toujours conseillé de procéder à une planification préopératoire en utilisant des calques de gabarits spéciaux (représentant une image des profils avec un agrandissement de 15 %).

Remarques : un autre type d'agrandissement (%) peut être réalisé sur demande.

Utilisez des radiographies en vue frontale et axiale de bonne qualité avec un contraste approprié, suffisamment grandes pour montrer toute la longueur des tiges du gabarit préopératoire (Figure 1).

Des calques de gabarits numériques compatibles avec la plupart des logiciels de planification chirurgicale sont également disponibles.

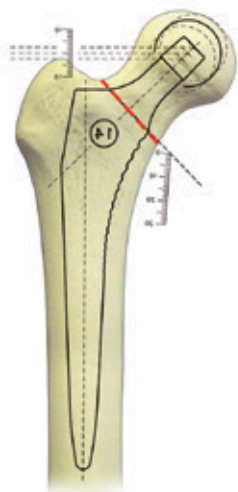


Figure 2

Tige H-MAX S standard

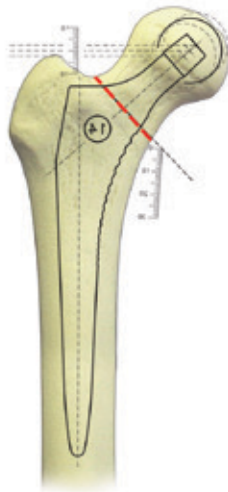


Figure 3

Tige H-MAX S latéralisante

▼ CHOIX DE LA TAILLE DE LA TIGE

Pour trouver la bonne taille de tige, les lignes de contour de la partie proximale doivent remplir la région épiphysaire fémorale.

Veillez à ce que la tige n'interfère pas avec la courbure fémorale le long de la projection axiale.

Il est important de tenir compte du fait que la fixation de la tige est réalisée au niveau de la partie proximale, par conséquent, le remplissage du canal n'est pas nécessaire dans la partie distale.

Identifiez la taille et le type de col permettant de rétablir le centre de rotation nécessaire, en vérifiant le niveau d'antéversion dans le plan sagittal.

Identifiez le niveau de résection du col en faisant coïncider le sommet du grand trochanter avec le centre de la tête fémorale moyenne.

Les calques de gabarits H-MAX S et C indiquent le centre de rotation dans les deux versions pour les différentes longueurs des têtes (Figures 2-3).

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Préparation du fémur

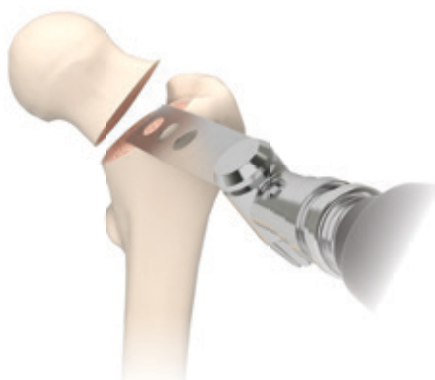


Figure 4



Figure 5



Figure 6

▼ RÉSECTION DU COL

Après avoir disloqué le fémur, la tête fémorale est réséquée (Figure 4) en utilisant les repères anatomiques référencés lors de la planification préopératoire.

▼ PRÉPARATION DE L'ASSISE FÉMORALE

Commencez à préparer le canal avec le burin de la boîte, ce qui permet de d'ouvrir la zone du grand trochanter (Figure 5).

- en variante, utilisez le burin pour canal incurvé pour A.A.D.* (Figure 6).
- en variante, utiliser le burin à canal* modulaire assemblé (Figure 7), monté sur l'un des manches de broche H-MAX.

* sur demande



Figure 7



Figure 8

Les instruments suivants sont fournis pour ouvrir le canal fémoral :

- alésoir droit (Figure 8) ;
- râpe incurvée (Figure 9) ;
- impacteur initial pour une approche STD* (Figure 10) ;
- impacteur initial pour une approche A.A.D.* (Figure 11) ;

La boîte d'instruments H-MAX comprend une série d'impacteurs (Figure 12) ; ceux-ci sont reliés aux poignées d'impacteurs.

* sur demande



Figure 9



Figure 10



Figure 11



Figure 12

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Préparation du fémur

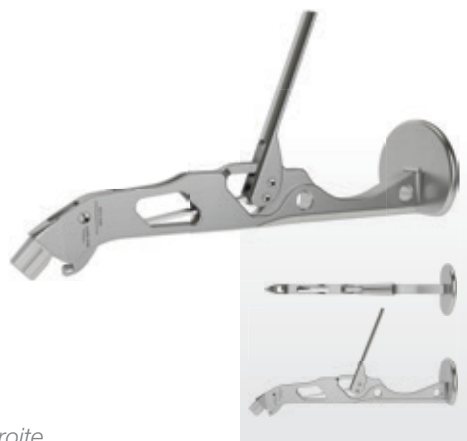


Figure 13a
Poignée droite



Figure 13b
Poignée droite.A.A.D.

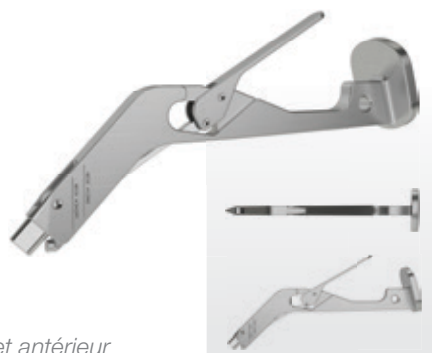


Figure 13c
Poignée offset antérieur



Figure 13d
Poignée offset antéro-latéral

Les versions suivantes sont disponibles pour les poignées d'impacteurs :

- droite ;
- droite pour approche antérieure directe* ;
- offset antérieur ;
- offset antéro-latéral ;
- offset antéro-latéral pour picots* ;
- droite pour picots*.

(Figures 13a, b, c, d, e, f).

* sur demande



Figure 13e

Poignée droite pour picots



Figure 13f

Poignée antéro-latéral pour picots

Reliez l'impacteur à la poignée en soulevant le levier et en insérant la broche avec sa partie médiale orientée vers le levier (Figure 14).

Serrez le levier jusqu'à ce qu'il soit complètement fermé (Figure 15).

Commencez à impacter le canal en utilisant le plus petit impacteur, en maintenant une antéversion correcte (environ 15°).

Insérez l'impacteur jusqu'à ce que son plan incliné coïncide avec la ligne de résection du col.

Remarque : une réduction d'essai avec la broche N°08 peut uniquement être réalisée pour les tiges H-MAX S (la plus petite taille des tiges H-MAX C est N°09).

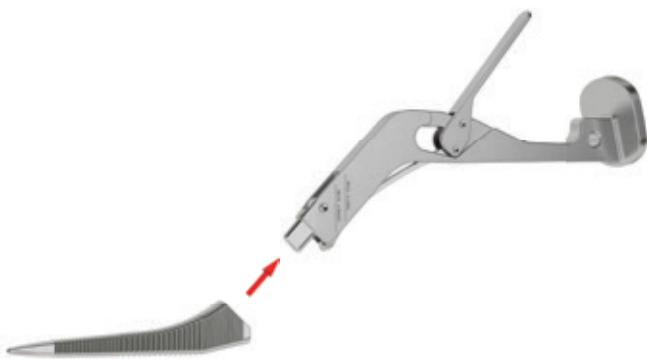


Figure 14



Figure 15

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Préparation du fémur



Figure 16



Figure 17



Figure 18

Remarque : la ligne de résection est définie pendant la phase de planification préopératoire à l'aide des calques de gabarits.

Si la ligne de résection se révèle différente de celle prévue lors de la planification, cette différence doit être prise en compte (Figure 16, 17).

Procédez avec l'impacteur de taille supérieure et poursuivez jusqu'à ce que le siège épiphysaire soit correctement rempli.

Une fois la meilleure taille de broche définie (qui n'est pas nécessairement celle prévue lors de la planification préopératoire), retirez la poignée et laissez l'impacteur en place (Figure 18).



Figure 19

▼ ESSAI DE RÉDUCTION

Si le composant acétabulaire est implanté avant la tige fémorale, une réduction d'essai doit être réalisée.

La boîte d'instruments H MAX tout-en-un comprend les cols d'essai suivants (Figure 19) :

- 11 cols d'essai standards (vert) pour les tiges H MAX S et H MAX C ;
- 11 cols d'essai latéralisants (bleu) pour les tiges H MAX S et H MAX C.

Remarque : La réduction d'essai du col d'essai n°8 en association avec l'impacteur n°8 peut être réalisée pour la tige H-MAX S uniquement.



Figure 20

Insérez le col d'essai requis à l'aide du dispositif de positionnement du col (Figure 20).

Insérez la tête d'essai (Figure 21) sur le col d'essai et effectuez la réduction d'essai (Figure 22).



Figure 21

Retirez le col d'essai à l'aide de l'extracteur de col (Figure 23).

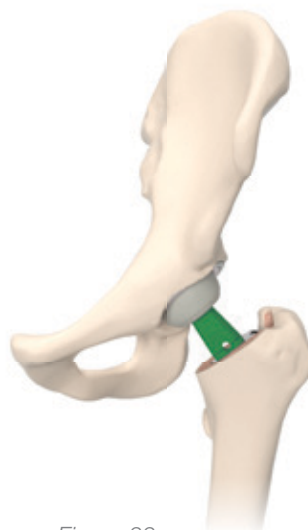


Figure 22



Figure 23

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Insertion définitive de la tige H-MAX S

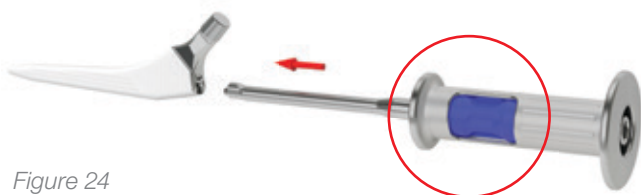


Figure 24



Figure 25

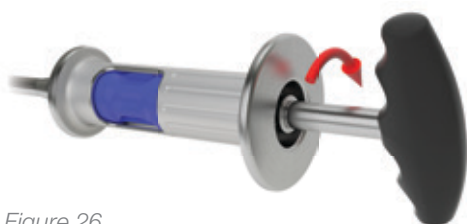


Figure 26



Figure 27

▼ INSERTION DÉFINITIVE DE LA TIGE H-MAX S

La tige peut être implantée à l'aide d'un impacteur à vis (A) ou d'un impacteur de tige à main libre (B).

(A) Sortez de sa boîte la tige H-MAX S dont la taille correspond au dernier impacteur utilisé et retirez-la de son emballage stérile. Vissez le positionneur de tige sur la tige définitive (Figure 24).

La rondelle indique le sens de verrouillage/déverrouillage (Figure 25). La clé en T, insérée dans le positionneur de tige, est utile pour verrouiller la tige au niveau du positionneur de tige (Figure 26). Après avoir retiré la clé en T, il est possible d'insérer la tige en appuyant sur le positionneur de tige. La ligne de séparation entre la finition polie et le revêtement HA correspond au niveau atteint par le dernier impacteur utilisé (Figure 27).

(B) Insérez manuellement la tige dans la cavité fémorale, alignez l'impacteur de tige à main libre sur le côté latéral de la tige (Figure 28) et percez-la jusqu'à ce qu'elle soit complètement insérée.



Figure 28



Figure 29

▼ INSERTION DE LA TIGE H-MAX C DÉFINITIVE

Après avoir inséré le capuchon distal, remplissez le canal fémoral avec du ciment acrylique depuis la partie distal jusqu'à la partie proximale. Procédez à l'introduction de la tige (Figure 29), comme expliqué ci-dessous pour la tige H-MAX S.

Remarque : Reportez-vous à la technique chirurgicale relative au ciment osseux pour connaître les indications concernant le positionnement du capuchon distal et la procédure de cimentation

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Insertion de la tête définitive



Figure 30

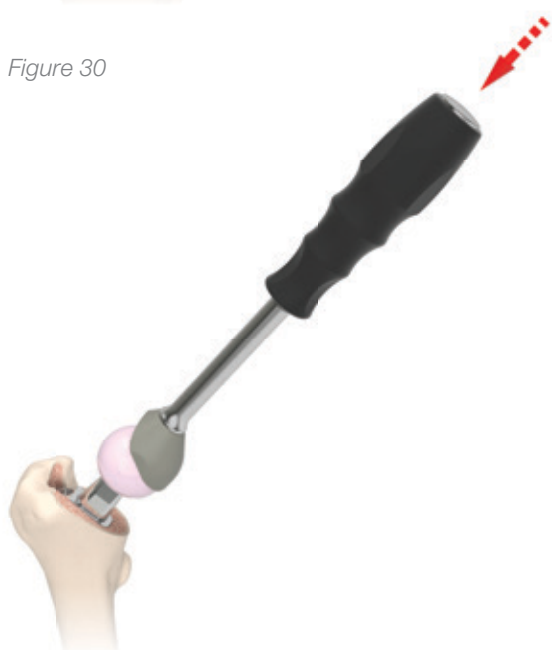


Figure 31

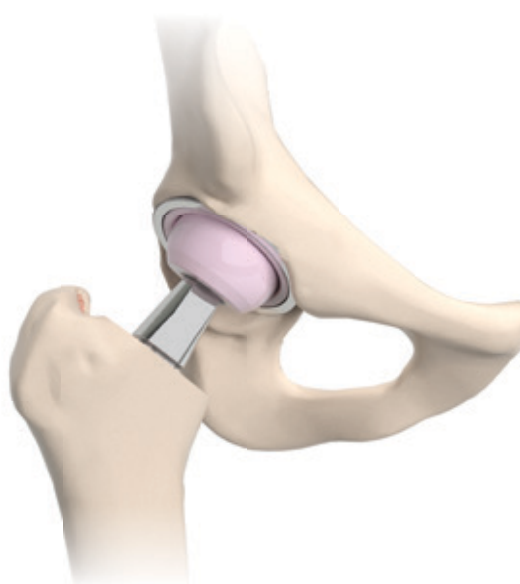


Figure 32

▼ INSERTION DE LA TÊTE DÉFINITIVE

Une fois que la taille, le diamètre et le matériau de la tête ont été choisis, la longueur de la tête doit être vérifiée à nouveau en utilisant les têtes d'essai. Sortez une tête du diamètre et de la longueur déterminés de son emballage stérile.

Nettoyez et séchez soigneusement le cône du col, ce qui est essentiel lorsque vous utilisez des têtes en céramique, retirez le capuchon de protection, fixez la tête en l'enfonçant et en la faisant tourner le long de l'axe du col (Figure 30).

Tapez légèrement le long de l'axe du cône à l'aide de l'impacteur de tête fémorale (disponible sur demande) (Figure 31).

Après avoir nettoyé les surfaces articulaires, réduisez l'articulation (Figure 32).



Figure 33



Figure 34

▼ RETRAIT DES COMPOSANTS

Les composants prothétiques peuvent être retirés si nécessaire. Pour retirer la tête fémorale, il suffit de taper sur la partie inférieure de celle-ci dans la direction axiale à l'aide d'un mesureur.

Remarques : si seule la tête doit être remplacée, ne jamais utiliser une tête en céramique sur le même cône.

TIGE H-MAX S / H-MAX C

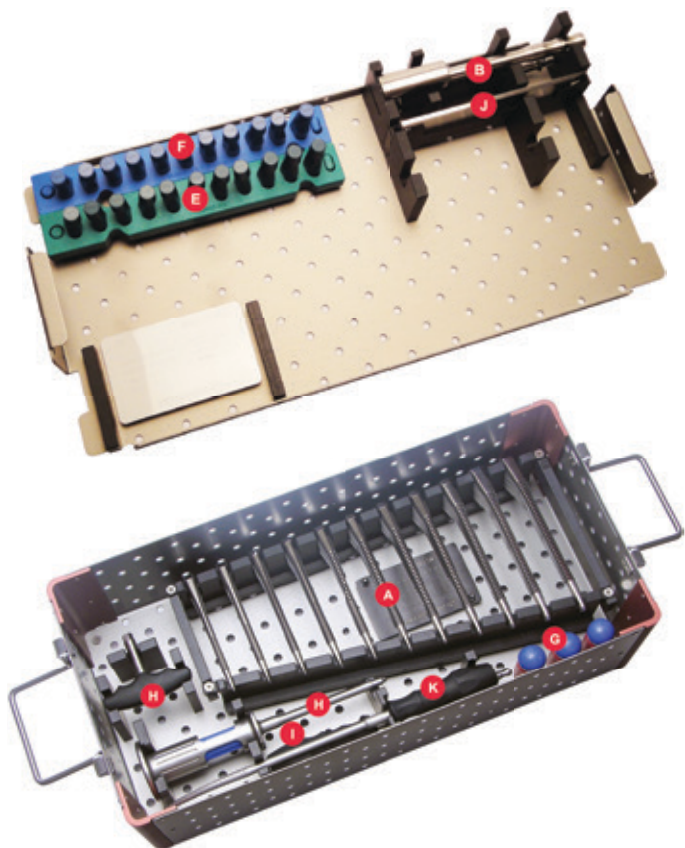
S Vissez le positionneur de tige sur celle-ci. Vissez l'impacteur inertiel (Figure 33) sur le positionneur de tige et retirez (Figure 34).

Important : cette méthode peut être utilisée dans les cas il n'y pas de fixation biologique ou lorsque celle-ci est faible. Dans les autres cas, il peut s'avérer nécessaire de séparer les surfaces ostéo-intégrées de l'os à l'aide de scalpels appropriés.

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Boîte d'instruments

▼ 9042.04.000 Boîte d'instruments H-MAX tout-en-un



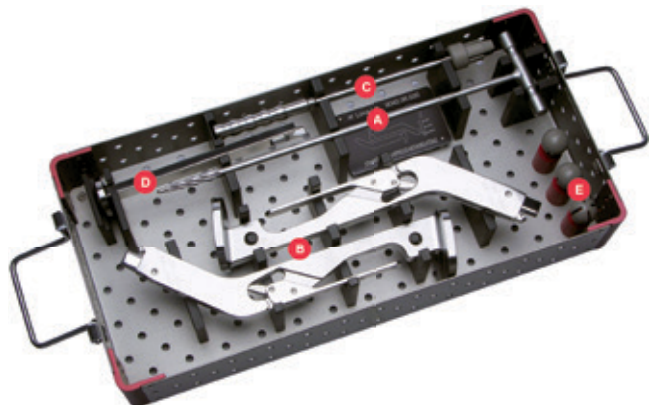
Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté.
A	9042.05.080	Impacteur N°8	1
A	9042.05.090	Impacteur N°9	1
A	9042.05.100	Impacteur N°10	1
A	9042.05.110	Impacteur N°11	1
A	9042.05.120	Impacteur N°12	1
A	9042.05.130	Impacteur N°13	1
A	9042.05.140	Impacteur N°14	1
A	9042.05.150	Impacteur N°15	1
A	9042.05.160	Impacteur N°16	1
A	9042.05.170	Impacteur N°17	1
A	9042.05.180	Impacteur N°18	1
B	9095.11.101	Extracteur modulaire de col	1
E	9042.50.080	Col d'essai STD N°8	1
E	9042.50.090	Col d'essai STD N°9	1
E	9042.50.100	Col d'essai STD N°10	1

E	9042.50.110	Col d'essai STD N°11	1
E	9042.50.120	Col d'essai STD N°12	1
E	9042.50.130	Col d'essai STD N°13	1
E	9042.50.140	Col d'essai STD N°14	1
E	9042.50.150	Col d'essai STD N°15	1
E	9042.50.160	Col d'essai STD N°16	1
E	9042.50.170	Col d'essai STD N°17	1
E	9042.50.180	Col d'essai STD N°18	1
F	9042.51.080	Col d'essai LAT N°08	1
F	9042.51.090	Col d'essai LAT N°09	1
F	9042.51.100	Col d'essai LAT N°10	1
F	9042.51.110	Col d'essai LAT N°11	1
F	9042.51.120	Col d'essai LAT N°12	1
F	9042.51.130	Col d'essai LAT N°13	1
F	9042.51.140	Col d'essai LAT N°14	1
F	9042.51.150	Col d'essai LAT N°15	1
F	9042.51.160	Col d'essai LAT N°16	1
F	9042.51.170	Col d'essai LAT N°17	1
F	9042.51.180	Col d'essai LAT N°18	1
G	9095.10.711	Cône de tête d'essai 12/14 Dia. 28 mm S	1
G	9095.10.712	Cône de tête d'essai 12/14 Dia. 28 mm M	1
G	9095.10.713	Cône de tête d'essai 12/14 Dia. Col 28 mm L	1
H	9046.10.230	Positionneur de tige	1
I	9095.11.111	Impacteur de tige	1
J	9013.50.120	Extracteur multifonction	1
K	9095.10.162	Râpe incurvée	1
	9042.04.950	Boîte stérilisable	1

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Boîte d'instruments

▼ 9042.06.000 Boîte d'instruments pour une approche antérieure/latérale



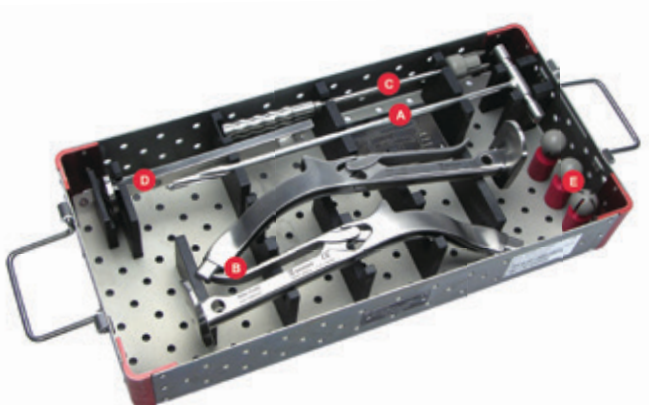
Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté.
A	9042.15.210	Alésoir	1
B	9042.15.225	Poignée d'impacteur – Positionneur de tige	2
C	9042.15.230	Impacteur de col	1
D	9095.10.160	Burin pour canal	1
E	9095.10.511	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm S	1
E	9095.10.512	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm M	1
E	9095.10.513	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm L	1
	9042.06.950	Boîte stérilisable	1

▼ 9042.07.000 Boîte d'instruments pour une approche postérolatérale/latérale



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté.
A	9042.15.210	Alésoir	1
B	9095.11.004	Poignée d'impacteur droit connecteur F1	2
C	9042.15.230	Impacteur de col	1
D	9095.10.160	Burin pour canal	1
E	9095.10.711	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm S	1
E	9095.10.712	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm M	1
E	9095.10.713	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm L	1
	9042.07.950	Boîte stérilisable	1

▼ 9042.09.000 Boîte d'instruments pour une approche antéro-latérale



Réf.	CODE	DESCRIPTION	Qté.
A	9042.15.210	Alésoir	1
B	9095.11.002	Poignée droite d'impacteur double Offset connecteur F1	1
B	9095.11.003	Poignée gauche d'impacteur double Offset connecteur F1	1
C	9042.15.230	Impacteur de col	1
D	9095.10.160	Burin pour canal diaphysaire	1
E	9095.10.711	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm S	1
E	9095.10.712	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm M	1
E	9095.10.713	Cône bas 12/14 pour tête d'essai dia. 28 mm L	1
	9042.09.950	Boîte stérilisable	1

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Instruments supplémentaires

- ▼ 9095.11.112 Poignée droite pour A.A.D.



CODE	DESCRIPTION	
9095.11.112	Poignée droite pour A.A.D.	■

- ▼ 9095.11.052/053 Impacteur Offset antéro-latéral pour Picots gauche



CODE	DESCRIPTION	
9095.11.052	Impacteur Offset antéro-latéral pour picots gauche	■
9095.11.053	Impacteur Offset antéro-latéral pour picots droit	■

- ▼ 9042.15.219 Impacteur droit pour Picots



CODE	DESCRIPTION	
9042.15.219	Impacteur droit pour picots	■

■ sur demande

▼ 9095.11.102 Rétracteur A.A.D.



CODE	DESCRIPTION
9095.11.102	Rétracteur A.A.D. ■

▼ 9095.11.103 Tige initiale pour A.A.D.



CODE	DESCRIPTION
9095.11.103	Tige initiale pour A.A.D. ■

▼ 9095.11.104 Tige initiale pour une approche standard



CODE	DESCRIPTION
9095.11.104	Tige initiale pour une approche standard ■

■ sur demande

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Instruments supplémentaires

▼ 9095.11.110 Tête d'impacteur



CODE	DESCRIPTION
■ 9095.11.110	Tête d'impacteur

▼ 9035.05.152 Impacteur inertiel



CODE	DESCRIPTION
■ 9035.05.152	Impacteur inertiel

▼ 9035.05.160 Burin pour canal incurvé



CODE	DESCRIPTION
■ 9035.05.160	Burin pour canal incurvé

▼ 9095.11.501 Burin pour canal modulaire



CODE	DESCRIPTION
■ 9095.11.501	Burin pour canal modulaire

■ sur demande



▼ H-MAX S - TIGES STANDARDS - CÔNE 12/14 - SANS CIMENT

Ti6Al4V + HA	4250.20.080	N°8
	4250.20.090	N°9
	4250.20.100	N°10
	4250.20.110	N°11
	4250.20.120	N°12
	4250.20.130	N°13
	4250.20.140	N°14
	4250.20.150	N°15
	4250.20.160	N°16
	4250.20.170	N°17
	4250.20.180	N°18



▼ H-MAX S - TIGES LATÉRALISANTES - CÔNE 12/14 - SANS CIMENT

Ti6Al4V + HA	4251.20.080	N°8
	4251.20.090	N°9
	4251.20.100	N°10
	4251.20.110	N°11
	4251.20.120	N°12
	4251.20.130	N°13
	4251.20.140	N°14
	4251.20.150	N°15
	4251.20.160	N°16
	4251.20.170	N°17
	4251.20.180	N°18

SYSTÈME H-MAX TECHNIQUE CHIRURGICALE

Codes produits



▼ H-MAX C - TIGES STANDARDS - CÔNE 12/14

FeCrNiMnMoNbN	4260.07.090	N°9
	4260.07.100	N°10
	4260.07.110	N°11
	4260.07.120	N°12
	4260.07.130	N°13
	4260.07.140	N°14
	4260.07.150	N°15
	4260.07.160	N°16
	4260.07.170	N°17
	4260.07.180	N°18



▼ H-MAX C - TIGES LATÉRALISANTES - CÔNE 12/14

FeCrNiMnMoNbN	4261.07.090	N°9
	4261.07.100	N°10
	4261.07.110	N°11
	4261.07.120	N°12
	4261.07.130	N°13
	4261.07.140	N°14
	4261.07.150	N°15
	4261.07.160	N°16
	4261.07.170	N°17
	4261.07.180	N°18

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 ÅKERSBERGA
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

2FL., EunSung Bldg.,
741 Yeongdong-daero,
Gangnam Gu, Seoul, 06071, South Korea
T +82 2 538 4212
F +82 2 528 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.

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

Lima Orthopaedics South Africa

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

Lima Polska Sp. z o.o.

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

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 sur ordonnance uniquement : vente uniquement sur ordre d'un médecin.

Cette publication n'est pas destinée à une diffusion aux États-Unis.

B.4205.2F.051.1

042200



limacorporate.com

