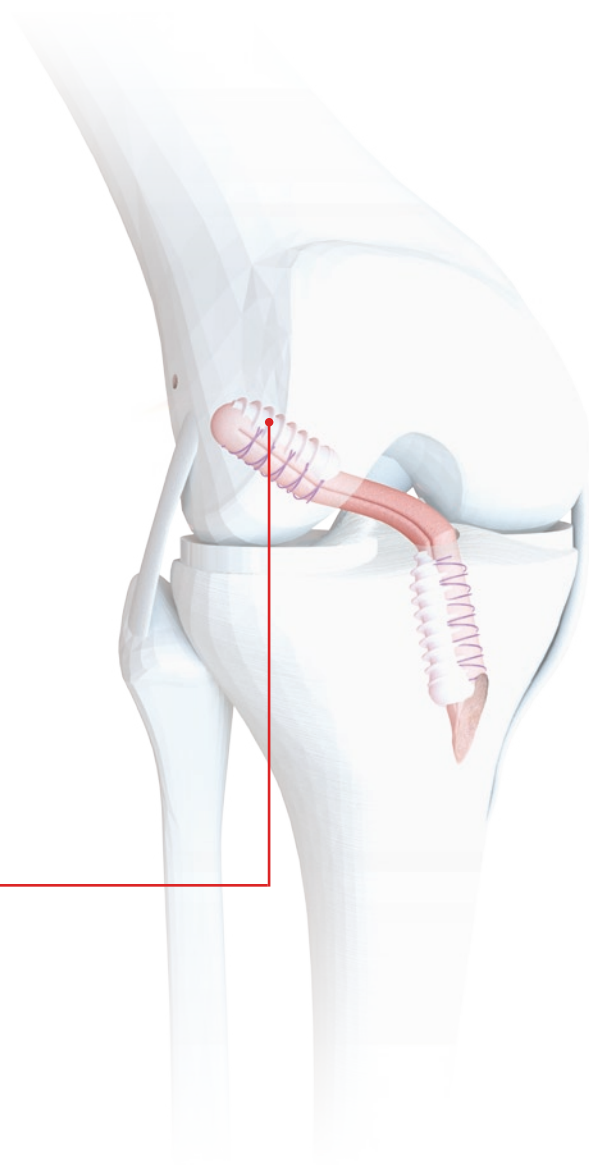


Reconstrução do LCA

Parafuso de interferência absovíveis osteocondutores

LIGAFIX[®]



- ▶ Material único
- ▶ Design otimizado
- ▶ Adaptado a diferentes técnicas cirúrgicas



+ conjunto completo de instrumentais

Reabsorção controlada

Material

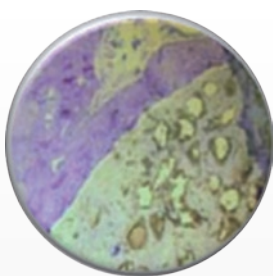
Os Parafusos de interferência LIGAFIX® são feitos de Duosorb®, um material biocomposto feito de **β -TCP** (tricálcico fosfato) e **PDLLA** (Poly DL ácido láctico). Esta combinação proporciona um material osteocondutor, absorvível e bioativos, garantindo excelente resistência mecânica e elasticidade¹.

Tricálcio Fosfato (β -TCP) + Poly DL Ácido Láctico (PDLLA)

100 % Osteocondutor
100 % Absorvível
100 % Bioativo

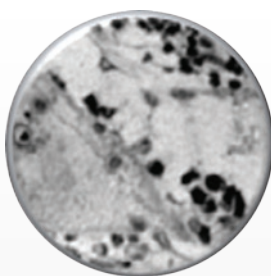
Resistência mecânica
Elasticidade

Estudo comparativo *In vitro* e *In vivo* ¹



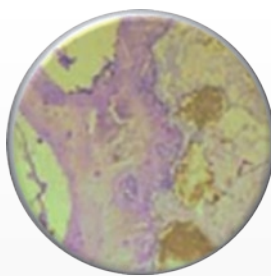
1 semana

Azul de Toluidina x400



1 semana

Azul de Toluidina x400



3 meses

Azul de Toluidina x400

Após 1 semana, o tecido ósseo é observado diretamente sobre a superfície do material. Não há nenhum sinal de inflamação no osso trabecular em contato com o material compósito.

Após 3 meses, os implantes são parcialmente fragmentados, com o crescimento do osso entre os fragmentos. O remodelamento ósseo é similar ao de cerâmica em puro β -TCP.



1 semana

Azul de Toluidina x400

Comparativamente, os implantes de PDLLA puro não mostram sinais de degradação e conservar a sua estrutura inicial, independentemente da duração do implante. Os implantes estão rodeados por tecido conjuntivo, em que numerosos macrófagos foram fagocitados partículas semelhantes a cristalinis.

Parafusos adaptados a sua técnica

LIGAFIX® 30

30% β -TCP + 70% PDLLA

Para todos os tipos de enxertos, ideal para a técnica de Kenneth Jones. Resistência mecânica otimizada, o parafuso está em contato direto com o plug ósseo

LIGAFIX® 60

60% β -TCP + 40% PDLLA

Somente para enxertos de tecidos moles. Optimiza a cinética de absorção.

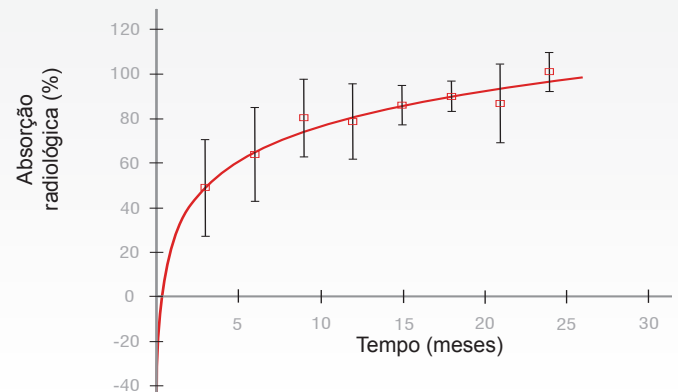
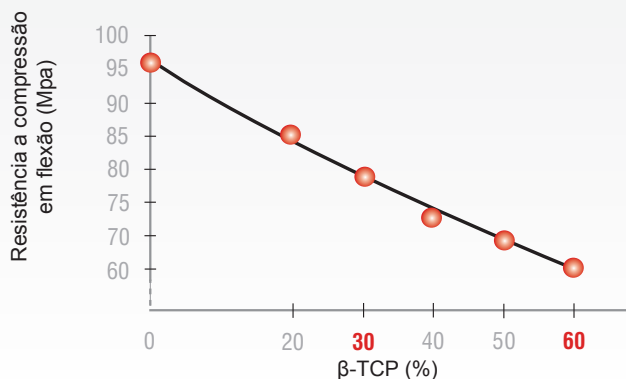


2 cabeças fixação femoral e tibial

Comprimentos : de 20 a 35 mm

Diâmetros : de 7 e 11 mm

Performance ²



¹ Biological performance of a new β -TCP/PLLA composite material for applications in spine surgery : *In vitro* and *in vivo* studies, AUNOBLE S., CLEMENT D., FRAYSSINET P., HARMAND M-F., LE HUEC J-C. Journal of Biomedical Materials Research, Part A, Art. 30749, 1-7, 2006.

² Data on file, SBM.

Técnica cirúrgica (Kenneth Jones)

1 - Retirada e preparação do tendão patelar

A incisão na pele é feita ao longo da borda medial do tendão patelar .

A peri-tendão é aberto com uma incisão aumentada em L invertida. Um terço do tendão patelar medial é retirado com um tampão de osso patelar e um tampão de ossos tibial em “ uma forma trapezoidal ”.

Um implante Bio 1® para o enchimento da patela (10 x 10 x 6 mm) pode ser utilizada para preencher o local da retirada.

Dimensionando o tampão ósseo com o medidor utilizando a técnica de perfuração do túnel femoral (Figura 1) :

Outside - Inside

O fragmento óssea patelar é ajustado para o diâmetro do túnel tibial e deve passar livremente através do túnel femoral. O fragmento ósseo tibial é ajustado de uma forma trapezoidal para que ele fixer por “ press fit ” no túnel femoral.

Inside – Outside (Blind Tunnel)

As fichas de osso, respectivamente, são dimensionados para o diâmetro da tibia e do túnel femoral, o tampão de osso túnel femoral deve passar pelo túnel tibial.

Perfurar um ou dois furos através das fichas de osso para passar os fios de tração.

2 - Uso artroscópica (avaliação e limpeza)

Inspeção menisco.

Preparação Notch.

Teste o restante do Ligamento Cruzado Anterior, tentando preservar o feixe ântero-medial e pótero-lateral.

3 - Túnel tibial

Posicione o dispositivo visando tibial (Figura 2)

Coloque o gancho do dispositivo de pontaria tibial através do portal anteromedial nas fibras posteriores do ACL restante (formando um ângulo de aproximadamente 55 ° a 65 ° com o eixo da diáfise da tibia, o ramo superior do dispositivo de pontaria deve ser paralelo platô tibial).

Em seguida, montar o pino de manga guia sobre o dispositivo com o objetivo e inserir o Ø 2,5 milímetros Kirchner pino guia. A superfície articular pode ser protegida por uma cureta. O cavilha de guia é removido sob controle artroscópica.

Perfuração do túnel tibial (Figura 3)

Remover o dispositivo de pontaria, mantendo o pino de guia no lugar, depois perfurar o túnel tibial no pino de guia, em primeiro lugar com o Ø broca 6mm (1) e, em seguida, com o diâmetro definitivo da broca desejada (2). Entre as duas sondagens, o guia pincan ser reposicionado sob controle artroscópica para garantir a melhor posição anatômica.

Uma vez o túnel tibial foi perfurado, que pode ser tapado com uma rolha para limitar as perdas de fluido de irrigação.

4 - Túnel femoral : duas opções

OUTSIDE-INSIDE TECHNIQUE

Posição do dispositivo visando femoral (Figura 4)

Com o joelho em 70 graus de flexão, passar o dispositivo de pontaria femoral através do portal anteromedial e posicionar o gancho sob o controle artroscópica, a fim de obter uma posição anatômica do pino guia. Classicamente, o dispositivo com o objetivo é colocada contra a extremidade posterior do côndilo lateral, às 11 horas, com um ângulo de 45 ° em relação ao platô tibial e orientado 20 ° de trás para frente.

Em seguida, coloque o pino de manga guia sobre o dispositivo de mira e inserir o Ø 2,5 milímetros Kirchner pino guia com uma ferramenta de potência, a paleta do dispositivo com o objetivo serve como proteção.

Perfuração do túnel femoral (Figura 4.1)

Remover o dispositivo de pontaria, mantendo o pino de guia no lugar, depois perfurar o túnel sobre o pino de guia, em primeiro lugar com um diâmetro de 6 mm e, em seguida, o diâmetro definitivo.

Passando o enxerto através dos túneis tibiais e femorais

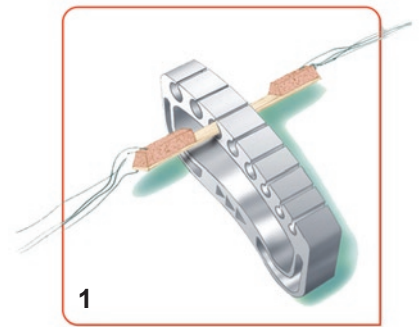
Usando um guia de fios de metal, passar um fio de tração do túnel tibial em direção ao túnel femoral. Em seguida, recuperar o fio de tração, utilizando um alicatê de Kelly por exemplo, através do túnel femoral e amarrá-lo para o segmento de tração do enxerto.

O enxerto é gradualmente passado do fêmur para a tibia, fragmento patelar primeiro, verificar a passagem intra-articular.

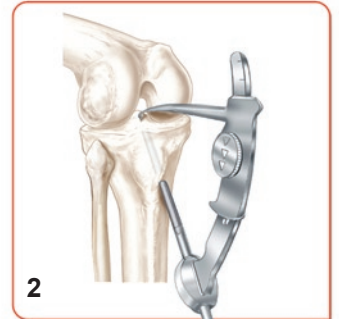
Uma vez que o fragmento da patela é introduzida no túnel tibial, o osso femoral bujão trapezoidal é suavemente impactada até o enxerto-perfurador para dentro do túnel femoral até a parte intra-articular do côndilo está nivelada com a superfície.

Durante esta ação, o plug na tibia é mantido sob tração permanente, a fim de facilitar a passagem do enxerto.

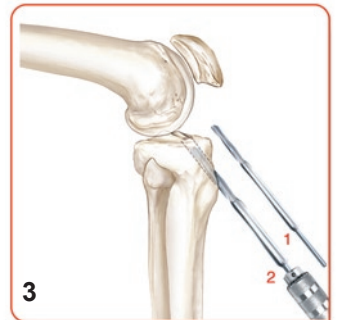
Nesta técnica, a fixação do enxerto femoral é obtida pelo transplante para o túnel femoral e encaixando com um parafuso de interferência através do túnel tibial (Figura 4.2) montada por prensagem.



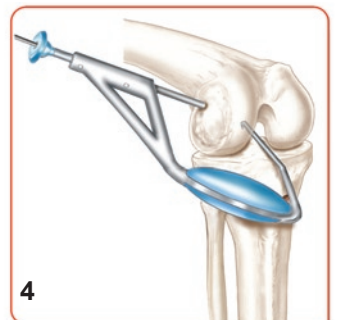
1



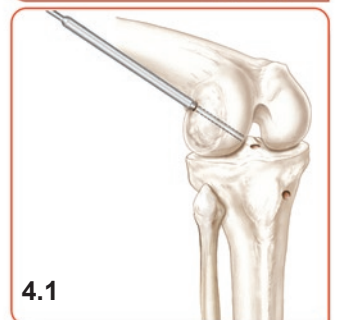
2



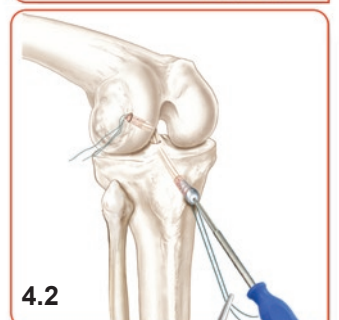
3



4



4.1



4.2

BLIND TUNNEL TECHNIQUE

Posicionar o dispositivo que aponta a pistola-grip (Figura 4)

Abordagem trans-tibial

Com o joelho em flexão entre 70 graus e 90 graus, passe o femoral pistola-grip dispositivo visando através do túnel tibial e posicione o gancho contra a extremidade posterior do côndilo lateral (visando o aparelho 9 mm = túnel Ø 9 milímetros ou menos, com o objetivo dispositivo de Ø 10 mm = 10 milímetros túnel Ø ou superior).

Abordagem ântero-medial

Com o joelho em hiperflexão a 120 graus, passe o dispositivo visando femoral aperto da pistola através do portal ântero-medial e posicione o gancho do dispositivo visando femoral aperto de pistola contra a extremidade posterior do côndilo lateral.

A diferença entre o gancho do dispositivo visando femoral punho de pistola ea borda posterior do côndilo lateral é de 6,4 mm, com o Ø 9 mm Dispositivo de mira e de 6,9 mm, com o dispositivo visando Ø 10 mm.

A perfuração do túnel femoral (Figura 4.1)

Com a hiperflexed joelho, introduzir os 2,5 mm, o pino olhal no dispositivo visando aperto da pistola e empurre-o para um pouco além do córtex femoral lateral, em seguida, através da pele.

Sob o controlo artroscópica, recuperar o dispositivo de pontaria punho de pistola e resma no pino de guia através do túnel femoral até uma profundidade que corresponde ao comprimento do tampão de osso de enxerto, com a broca correspondente. Pode ser necessário passar uma broca com um diâmetro intermédio.

Passando o enxerto através dos túneis tibiais e femorais (Figura 4.2)

Abordagem trans-tibial

Uma das linhas, previamente fixado ao fragmento patelar e passado através do olho da broca, é puxado com o pino de guia do túnel tibial ao túnel femoral.

Progressivamente passar o transplante do túnel tibial ao túnel femoral com o fio de tração.

Abordagem ântero-medial

Um fio de tração, já passou pelo buraco do pino, é puxado com o pino guia do portal ântero-medial do túnel femoral, e depois se recuperou no túnel tibial com um alicate Kellys. O fio de tracção fixo ao enxerto é progressivamente passou a partir do túnel da tibia para o túnel femoral a partir do fundo para o topo.

Fixação femoral com LIGAFIX 30 parafuso (Figura 5)

Mantenha o joelho em posição adequada de flexão. Com a prótese no lugar, o cavilha de guia do parafuso é puxado através do portal anteromedial entre a face do túnel e do rosto esponjoso dos tampões de ossos enxerto (Ø 0,9 milímetros para os parafusos inferiores ou iguais a 8 mm de diâmetro, e o 1,4 mm para parafusos iguais ou maiores do que 9 mm de diâmetro). A utilização da manga de guia do pino (para o Ø 0,9 milímetros pino guia) pode ser necessário para garantir o posicionamento correcto do perno-guia. Recomenda-se a definir o pino guia no osso esponjoso.

Preparar a entrada do túnel, utilizando a chave de fendas canulada torneira.

Fixe o enxerto com o Ligafix 30 parafuso de interferência absorvível ea chave de fenda adaptada (chave de fenda verde para o 7, parafusos de 8 mm e chave de fenda azul para Ø 9, 10 e parafusos de 11 milímetros). O parafuso é introduzido sobre o pino guia, entre a face do túnel e do rosto esponjoso do tampão de osso de articulação. O diâmetro do parafuso deve ser de 1 mm a menos do que o diâmetro do túnel.

Remover o pino guia. Verifique para cinemática adequada do enxerto antes da fixação tibial.

Fixação tibial com parafuso LIGAFIX 30 para ambas as técnicas (Figura 6)

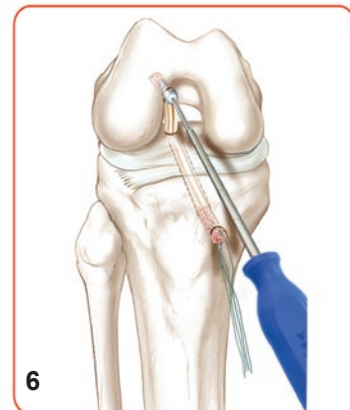
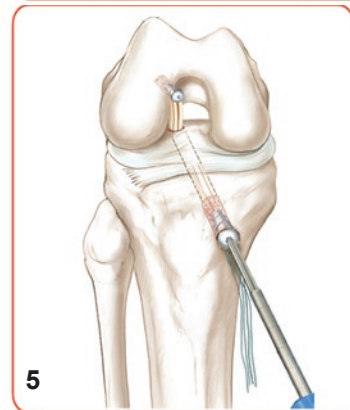
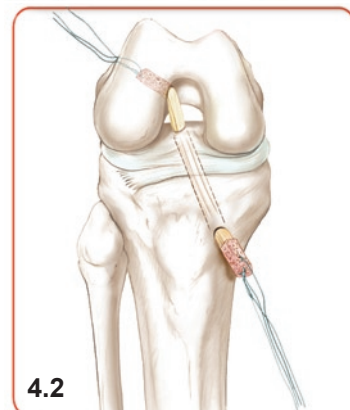
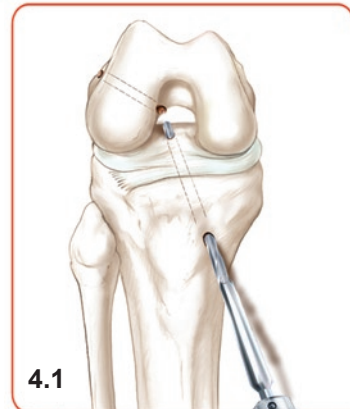
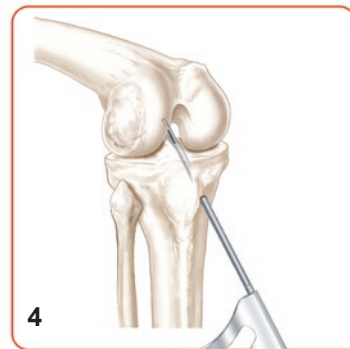
Sob o controlo artroscópica, passar o pino guia (Ø 0,9 milímetros para parafusos com um diâmetro inferior ou igual a 8 mm, e o 1,4 mm para parafusos com um diâmetro superior ou igual a 9 mm), entre a face do túnel e do rosto esponjoso da ficha de enxerto ósseo.

Preparar a entrada do túnel, utilizando a chave de fendas canulada torneira.

O parafuso é colocado na fenda. O diâmetro do parafuso escolhido deve ser um milímetro menos do que o diâmetro do túnel.

Usando o pino de guia como um guia, o parafuso do parafuso de interferência, até que esteja nivelado com a saída do túnel de articular, mas sem passarem através dele. Recomenda-se para manter o pino de guia com um alicate intra-articulares, durante o processo de enroscamento.

Remover o pino guia.



Técnica cirúrgica (Semi- T & Gracilis)

1 - Isquiotibiais tendão colheita e preparação (Figura 1)

Realizar de 2 a 3 centímetros de pele incisão, recolher o gracilis com uma stripper para rompê-lo em toda sua extensão.

Em seguida, colher o semitendinoso.

Depois de colhidas e limpos, estes tendões são dobrados em dois e suturada, a fim de obter um ligamento quádruplo.

Ajuste o tamanho do enxerto usando o medidor de enxerto.

2 - Uso artroscópica (avaliação e limpeza)

Inspeção menisco.

Preparação Notch.

Por meio de um procedimento intra-articular, o restante do Ligamento Cruzado Anterior é limpo com um barbeador alimentado.

3 - Túnel tibial

Posicionar o dispositivo visando tibial (Figura 2)

Coloque o gancho do dispositivo tibial visando através do portal anteromedial nas fibras posteriores do ACL restante (formando um ângulo entre aproximadamente 55° e 65° com o eixo da diáfise da tibia, o ramo superior do dispositivo de pontaria deve ser paralelo platô tibial).

Em seguida, montar o pino de manga guia sobre o dispositivo com o objetivo e inserir o Ø 2,5 milímetros pino guia Kirchner com uma ferramenta de potência. A superfície articular pode ser protegida por uma cureta. O cavilha de guia é removido sob controle artroscópica.

Perfuração do túnel tibial (Figura 3)

Remover o dispositivo de pontaria, deixando o guia no lugar e perfurar o túnel tibial sobre o pino de guia, em primeiro lugar, com o bit Ø 6 da broca (1) e, em seguida, com o diâmetro definitivo da broca desejada (2). Entre as duas perfurações, o pino de guia pode ser reposicionado sob controle artroscópica para assegurar a melhor posição anatômica.

Uma vez o túnel tibial foi perfurado, que pode ser tapado com uma rolha, para limitar as perdas de fluido de irrigação.

4 - Túnel femoral

Posicionar o dispositivo que aponta a pistola-grip (Figura 4)

Abordagem trans-tibial

Com o joelho em flexão entre 70 graus e 90 graus, passe o femoral pistola-grip dispositivo visando através do túnel tibial e posicione o gancho contra a extremidade posterior do côndilo lateral (visando Ø aparelho 9 mm = túnel Ø ou menos 9 mm, dispositivo visando Ø 10 mm = túnel Ø 10 mm e mais).

Abordagem ântero-medial

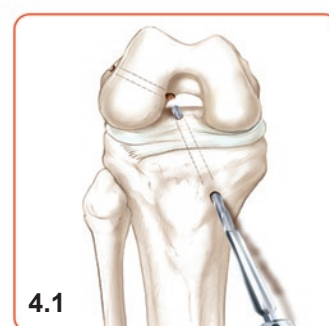
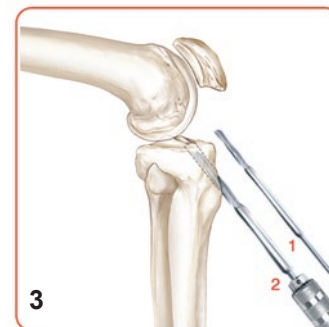
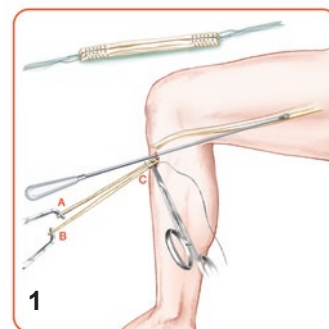
Com o joelho em hiperflexão a 120 graus, passe o dispositivo visando femoral aperto da pistola através do portal ântero-medial e posicione o gancho do dispositivo visando femoral aperto de pistola contra a extremidade posterior do côndilo lateral.

A diferença entre o gancho do dispositivo visando femoral punho de pistola ea borda posterior do côndilo lateral é de 6,4 mm, com o objetivo dispositivo mm Ø 9, e de 6,9 mm, com o objetivo dispositivo mm Ø 10.

A perfuração do túnel femoral (Figura 4.1)

O joelho na posição Hyperflex, introduzir o pino olhal 2,5 mm ao dispositivo visando aperto da pistola e empurre-o para um pouco além do córtex femoral lateral, em seguida, através da pele.

Sob o controle artroscópica, recuperar o dispositivo de pontaria punho de pistola e resmas do túnel sobre o pino guia com uma broca de perfuração se formou, até uma profundidade que corresponde ao comprimento do transplante inicialmente medido. A passagem de uma broca intermediário poderá ser necessário.



Passando o enxerto através dos túneis tibiais e femorais (Figura 4.2)

Abordagem trans-tibial

O fio de tração, anteriormente fixada para o transplante e passou pelo buraco do pino, é puxado com o pino guia do túnel tibial ao túnel femoral.

Progressivamente passar o transplante do túnel tibial ao túnel femoral com o fio de tração.

Abordagem ântero-medial

O fio de tração, já passou pelo buraco do pino, é puxado com o pino guia do portal ântero-medial do túnel femoral, e depois se recuperou no túnel tibial com um alicate Kellys. O fio de tração fixo ao enxerto é progressivamente passou a partir do túnel da tibia para o túnel femoral a partir do fundo para o topo.

Fixação femoral com LIGAFIX 60 parafuso (Figura 5)

Mantenha o joelho em posição adequada de flexão. Com a prótese no lugar, o cavilha de guia do parafuso é puxado através do portal anteromedial entre a face do túnel e a face do feixe do ligamento (\varnothing 0,9 milímetros para os parafusos inferiores ou iguais a 8 mm de diâmetro e o 1,4 mm para os parafusos iguais ou maiores do que 9 mm de diâmetro). A utilização da manga de guia do pino (para o \varnothing 0,9 milímetros pino guia) pode ser necessário para posicionar adequadamente o pino guia.

Preparar a entrada do túnel, utilizando a chave de fendas canulada torneira.

Fixe o enxerto com o Ligafix 60 parafuso de interferência absorvível ea chave de fenda adaptada (chave de fenda verde para o 7 , parafusos de 8 mm e chave de fenda azul para \varnothing 9, 10 e parafusos de 11 milímetros). O parafuso é introduzido sobre o pino guia, entre a face do túnel e a face do feixe do ligamento. O diâmetro do parafuso deve ser pelo menos igual ao diâmetro do túnel.

Remover o pino guia.

Uma vez que o enxerto é ligado ao nível do fêmur, exercer tensão sobre o enxerto ao nível da tibia com alicates (Figura 6).

Verifique para cinemática adequada do enxerto antes da fixação tibial.

Fixação Tibial com LIGAFIX 60 parafuso (Figura 7)

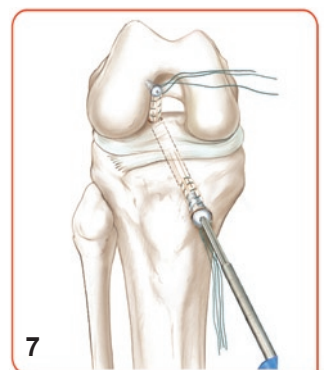
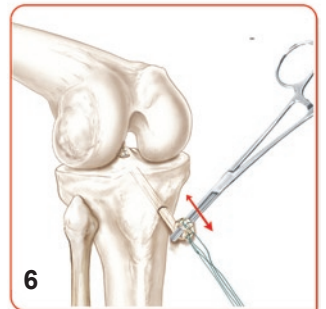
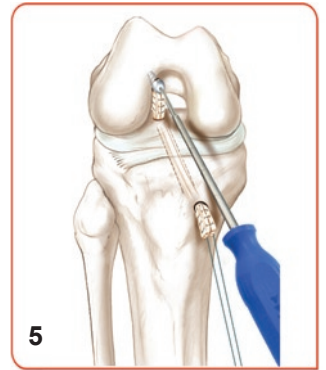
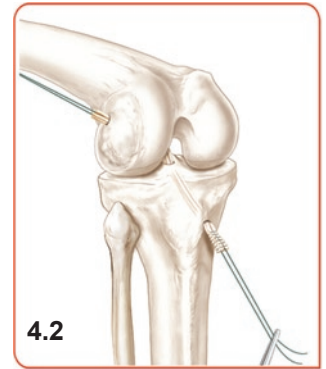
Sob o controlo artroscópica, passar o pino guia (\varnothing 0,9 milímetros para os parafusos, com um diâmetro inferior ou igual a 8 mm , e o 1,4 mm para parafusos com um diâmetro igual ou superior a 9 mm), entre a face do túnel e a face do feixe de ligamento.

Preparar a entrada do túnel, utilizando a chave de fendas canulada torneira.

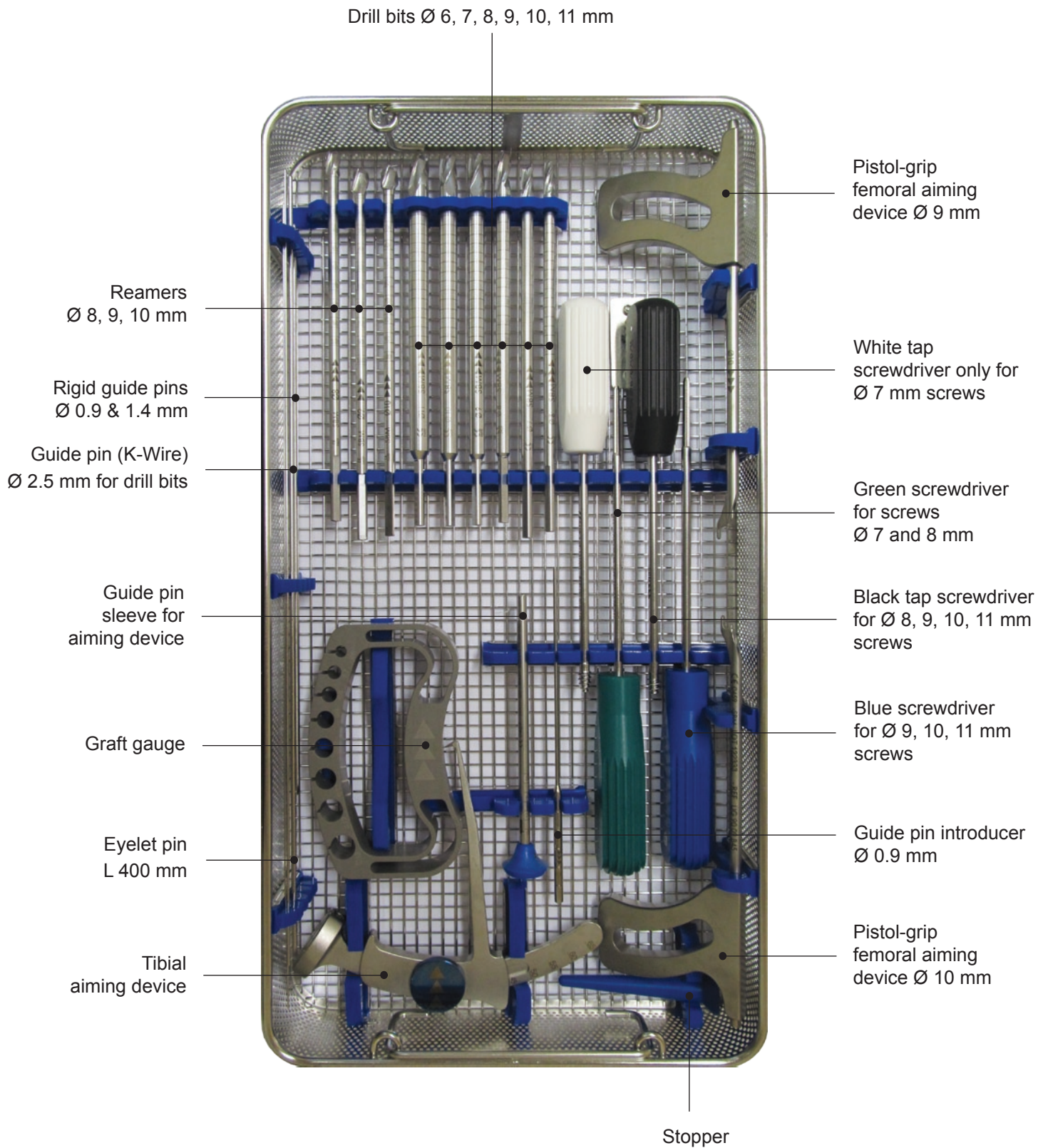
O parafuso é colocado na fenda. O diâmetro do parafuso escolhido deve ser pelo menos igual ao diâmetro do túnel.

Com o pino que serve como um guia, o parafuso do parafuso de interferência, até que esteja nivelado com a saída do túnel de articular, mas sem passarem através dele. Recomenda-se para manter o pino de guia com um alicate intra- articulares, durante o processo de enroscamento.

Remover o pino guia.



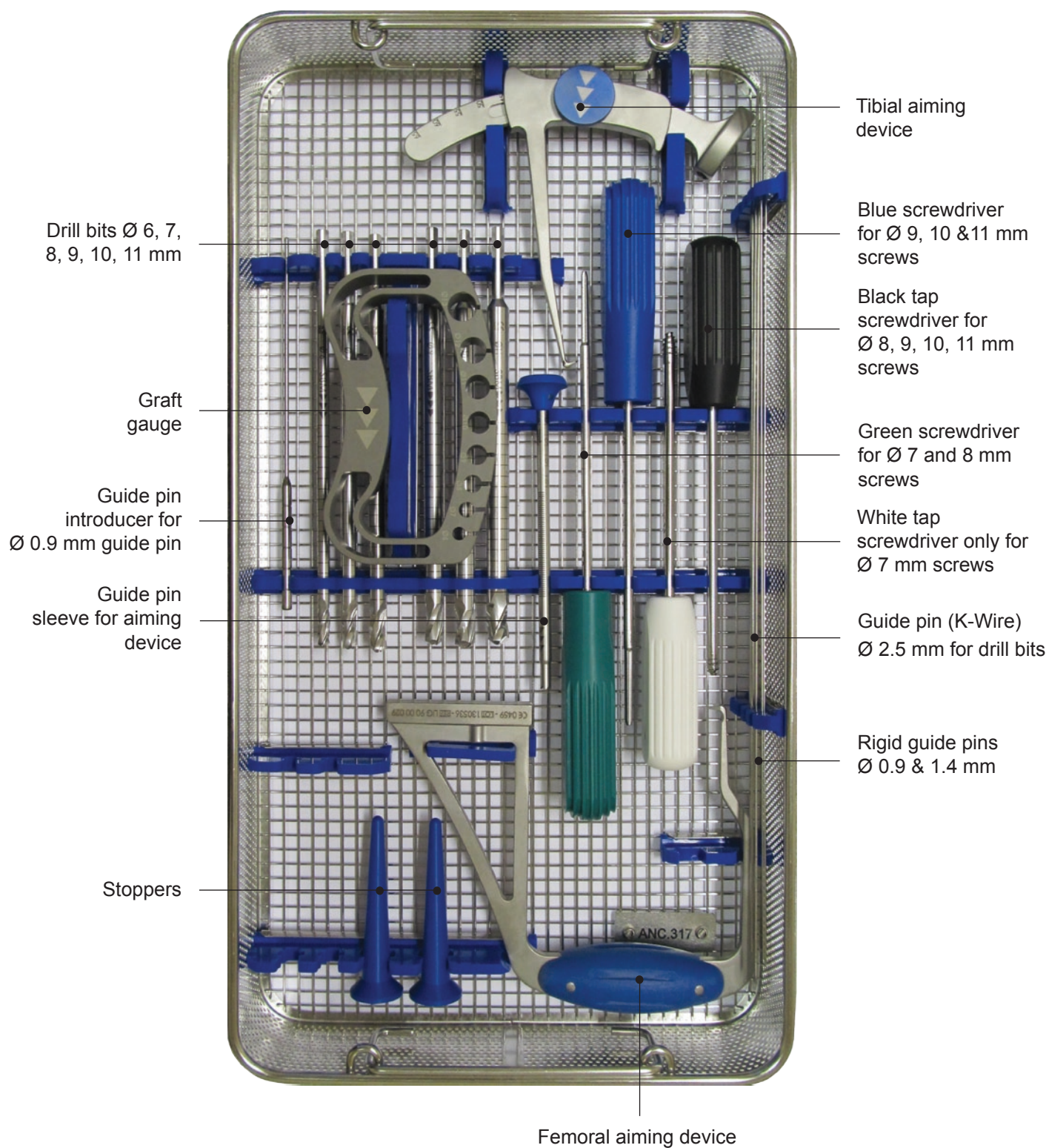
Blind tunnel instrumentation



Bling tunnel instrumentation - ordering information

<i>Codes</i>	<i>Designation</i>	<i>In the basket</i>
LIG9000034	Tibial aiming device	1
LIG9000032	Guide pin sleeve for aiming device	1
LIG9008046	Green screwdriver for screws ø 7, 8 mm	1
LIG9009017	Blue screwdriver for screws ø 9, 10 and 11 mm	1
LIG9006048	Drill bit ø 6 mm	1
LIG9007048	Drill bit ø 7 mm	1
LIG9008048	Drill bit ø 8 mm	1
LIG9009048	Drill bit ø 9 mm	1
LIG9010048	Drill bit ø 10 mm	1
LIG9011048	Drill bit ø 11 mm	1
LIG9109400	Rigid guide pin ø 0,9 mm - length 400 mm for ø 7, 8 mm screws screwdriver	2
LIG9114400	Rigid guide pin ø 1,4 mm - length 400 mm for ø 9, 10, 11 mm screws screwdriver	2
LIG9125300	Guide pin (K-Wire) ø 2,5 mm for drill bits	1
LIG9000035	Graft gauge	1
LIG9000051	Stopper	1
LIG9000041	Eyelet pin - length 400 mm	1
LIG9008049	Reamer ø 8 mm	1
LIG9009049	Reamer ø 9 mm	1
LIG9010049	Reamer ø 10 mm	1
LIG9009B45	Pistol-grip femoral aiming device ø 9 mm	1
LIG9010B45	Pistol-grip femoral aiming device ø 10 mm	1
LIG9000169	White tap screwdriver for ø 7 mm screws	1
LIG9000093	Black tap screwdriver for ø 8, 9, 10 & 11 mm screws	1
LIG9000092	Guide pin introducer for guide pin ø 0,9 mm	1
LIG90TB001	LIGAFIX Blind Tunnel stainless steel basket with silicone holders	1
LIG90TB000	LIGAFIX complete Blind Tunnel instrumentation set	

Outside-inside instrumentation



Outside-inside instrumentation - ordering information

<i>Codes</i>	<i>Designation</i>	<i>In the basket</i>
LIG9000034	Tibial aiming device	1
LIG9000029	Femoral aiming device	1
LIG9000032	Guide pin sleeve for aiming device	1
LIG9008046	Green screwdriver for screws \varnothing 7, 8 mm	1
LIG9009017	Blue screwdriver for screws \varnothing 9, 10 and 11 mm	1
LIG9006048	Drill bit \varnothing 6 mm	1
LIG9007048	Drill bit \varnothing 7 mm	1
LIG9008048	Drill bit \varnothing 8 mm	1
LIG9009048	Drill bit \varnothing 9 mm	1
LIG9010048	Drill bit \varnothing 10 mm	1
LIG9011048	Drill bit \varnothing 11 mm	1
LIG9000092	Guide pin introducer for guide pin \varnothing 0,9 mm	1
LIG9109400	Rigid guide pin \varnothing 0,9 mm - length 400 mm for \varnothing 7, 8 mm screws screwdriver	2
LIG9114400	Rigid guide pin \varnothing 1,4 mm - length 400 mm for \varnothing 9, 10, 11 mm screws screwdriver	2
LIG9125300	Guide pin (K-Wire) \varnothing 2,5 mm for drill bits	1
LIG9000035	Graft gauge	1
LIG9000051	Stopper	2
LIG9000169	White tap screwdriver for \varnothing 7 mm screws	1
LIG9000093	Black tap screwdriver for \varnothing 8, 9, 10 & 11 mm screws	1
LIG90DD001	LIGAFIX Outside Inside stainless steel basket with silicone holders	1
LIG90DD000	LIGAFIX complete Outside Inside instrumentation set	

Parafuso de cabeça arredondada adaptado para femoral e tibial fixação



Proteção ideal do enxerto.

Nível Femoral: preserva o enxerto durante a flexão articular.

Nível Tibial: garante travamento ideal.

Codes	Designation	Packaging
COM3007020	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 7 mm - length 20 mm	1
COM3007025	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 7 mm - length 25 mm	1
COM3007030	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 7 mm - length 30 mm	1
COM3008020	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 20 mm	1
COM3008025	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 25 mm	1
COM3008030	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 30 mm	1
COM3008035	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 35 mm	1
COM3009020	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 20 mm	1
COM3009025	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 25 mm	1
COM3009030	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 30 mm	1
COM3009035	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 35 mm	1
COM3010R25	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 25 mm	1
COM3010R30	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 30 mm	1
COM3010R33	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 33 mm	1
COM3010R35	LIGAFIX 30 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 35 mm	1

Parafuso de cabeça plana adaptada para fixação tibial



Proteção ideal do enxerto.

Inserção facilitada, no final do aparafusamento.

Codes	Designation	Packaging
COM3010030	LIGAFIX 30 flat head interference screw \varnothing 10 mm - length 30 mm	1
COM3010035	LIGAFIX 30 flat head interference screw \varnothing 10 mm - length 35 mm	1
COM3011030	LIGAFIX 30 flat head interference screw \varnothing 11 mm - length 30 mm	1
COM3011035	LIGAFIX 30 flat head interference screw \varnothing 11 mm - length 35 mm	1

Para uma utilização óptima, o diâmetro da perfuração do túnel tem de ser adaptado ao diâmetro do parafuso e a técnica:
Técnica de KJ: \varnothing do parafuso inferior de 1 mm a \varnothing da broca.

Isquiotibiais Tendões Técnica: \varnothing do parafuso igual a \varnothing da broca.

Enchimento patelar



Code	Designation	Packaging
P822694220	Implant for patellar filling - 10 x 10 x 6 mm	1

Ligafix 60 ordering information

LIGAFIX®60

Parafuso de cabeça arredondada adaptado para femoral e tibial fixação



Proteção ideal do enxerto.

Nível Femoral: preserva o enxerto durante a flexão articular.

Nível Tibial: garante travamento ideal.

Codes	Designation	Packaging
COM6007020	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 7 mm - length 20 mm	1
COM6007025	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 7 mm - length 25 mm	1
COM6007030	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 7 mm - length 30 mm	1
COM6008020	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 20 mm	1
COM6008025	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 25 mm	1
COM6008030	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 30 mm	1
COM6008035	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 8 mm - length 35 mm	1
COM6009020	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 20 mm	1
COM6009025	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 25 mm	1
COM6009030	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 30 mm	1
COM6009035	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 9 mm - length 35 mm	1
COM6010R25	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 25 mm	1
COM6010R30	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 30 mm	1
COM6010R33	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 33 mm	1
COM6010R35	LIGAFIX 60 rounded head interference screw \varnothing 10 mm - length 35 mm	1

Parafuso de cabeça plana adaptada para fixação tibial



Proteção ideal do enxerto.

Inserção facilitada, no final do aparafusamento.

Codes	Designation	Packaging
COM6010030	LIGAFIX 60 flat head interference screw \varnothing 10 mm - length 30 mm	1
COM6010035	LIGAFIX 60 flat head interference screw \varnothing 10 mm - length 35 mm	1
COM6011030	LIGAFIX 60 flat head interference screw \varnothing 11 mm - length 30 mm	1
COM6011035	LIGAFIX 60 flat head interference screw \varnothing 11 mm - length 35 mm	1

Para uma utilização óptima, o diâmetro do parafuso tem de ser no mínimo igual ao diâmetro da broca.

Fabricante



SBM SAS
ZI du Monge
65100 LOURDES
FRANCE
Phone: (+33) 5 62 42 32 12
Fax: (+33) 5 62 42 32 52
www.sbm-france.com

Distribuidor



Laboratórios BBraun S/A
Avenida Eugénio Borges, 1092
Arsenal
São Gonçalo – RJ
CEP.: 24751-000
Fone: 08000227286