Aesculap® EnduRo

Gekoppelte Knieendoprothese Operationstechnik



Aesculap Orthopaedics



Aesculap® EnduRo

Das innovative, gekoppelte Knie



EnduRo Portfolio	4
Präoperative Planung	5
Kurzanleitung	6
Operationsschritte	8
OPTION: Referenzmarkierung setzen	8
Tibia Präparation	9
Tibia Resektionsvarianten	10
Tibia Resektion	12
Größenbestimmung der Tibiakomponenten	13
Tibia Boxpräparation	14
Femur Präparation	16
Distale Femurresektion	17
Komplettieren der Femurresektion	20
Femur Boxpräparation	21
Montage Probefemurbox	24
Patella Präparation	27
Zusammenbau der endgültigen Implantate	28
Explantationsanleitung	34
Implantate	38
EnduRo Implantatmaße und Design	38
Implantate Matrix Kompakt	42
Implantate Bestellinformation	44
Übersicht Instrumentarium, Röntgenschablonen, Sägeblätter, Werkstoffe	48
Übersicht Instrumentarium	50
Implantate Matrix Kompakt (zum Heraustrennen)	60

Aesculap® EnduRo

Portfolio

Femurverlängerungsschäfte

■ Zementfrei: 12 - 20 mm, 2 Längen (117, 177 mm), 5°/7°

■ Zementiert: 12, 15, 18 mm, 2 Längen (77, 157 mm), 6°

Femurspacer

- Distal
- Postero-distal
- 4, 8, 12 mm (Details siehe Implantatematrix)

Femurkomponenten

- 3 Größen, je links/rechts
- AP-Offsetmöglichkeit für Schäfte ± 2 mm

Patellae

- 6 Größen
- Ø 26 x 7 mm, Ø 29 x 8 mm, Ø 32 x 9 mm, Ø 35 x 10 mm, Ø 38 x 11 mm, Ø 41 x 12 mm

PE Gleitflächen

- 3 Größen
- 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24 mm
- Rotationsbegrenzung ± 12°

Tibiakomponenten

- 3 Größen
- Symmetrisch
- ML-Offsetmöglichkeit ± 6 mm (± 4 mm bei T1)

Tibiahemispacer

- RM/LL und RL/LM
- 4, 8, 12, 16 mm

Tibiaverlängerungsschäfte

■ Zementfrei: 11 – 20 mm, 2 Längen (92, 172 mm)
■ Zementiert: 12, 15, 18 mm, 2 Längen (52, 92 mm)



Präoperative Planung







Um eine erfolgreiche Versorgung mit dem EnduRo Kniesystem zu erreichen, müssen die knöchernen Defekte und ggf. vorhandene Weichteilfunktionsstörungen genau analysiert werden. Beim Versagen einer Primärendoprothese ist es zwingend nötig, diese Gründe zu kennen, um eine Wiederholung dieser Fehler zu vermeiden. Weitere Parameter, um ein erfolgreiches Operationsergebnis sicherzustellen, sind:

- Funktionalität des Extensor-Mechanismus
- Entfernung der Primärendoprothese
- Erhaltung von Knochensubstanz
- Wiederherstellung einer guten Achsausrichtung
- Funktionelle Stabilität
- Wiederherstellung der Gelenklinie

Für die präoperative Planung stehen zur Röntgenbildanalyse EnduRo Röntgenschablonen zur Verfügung, um folgende Werte zu ermitteln:

- Winkel zwischen anatomischer und mechanischer Femurachse
- Resektionshöhen
- Größe der Implantate
- Eintrittspunkte der intramedullären Ausrichtung
- Notwendigkeit und Dimensionen der Spacer und Verlängerungsschäfte

Mit dem EnduRo Kniesystem können umfangreiche Knochenverluste korrigiert werden:

Maximale Knochenverluste am distalen Femur:

F1 distal: 19 mm, F2 distal: 20,5 mm, F3 distal: 22 mm F1 posterior: 15 mm, F2 post.: 20,5 mm, F3 post.: 22 mm ■ Maximale Knochenverluste an der Tibia: T1-T3: 40 mm

Indikationen:

Schwere Kniegelenkleiden, die nicht durch andere Therapien behandelt werden können:

- Degenerative Arthrose
- Rheumatoide Arthritis
- Posttraumatische Arthrose
- Symptomatische Kniebandinstabilität
- Knieversteifung
- Schwere Deformationen des Kniegelenks
- Revisions- und Wechseloperationen
- Bis einschließlich AORI-Typ-IIB-Defekte

EnduRo ist indiziert für die Verwendung bei mangelhafter Funktion der Kollateralbänder.

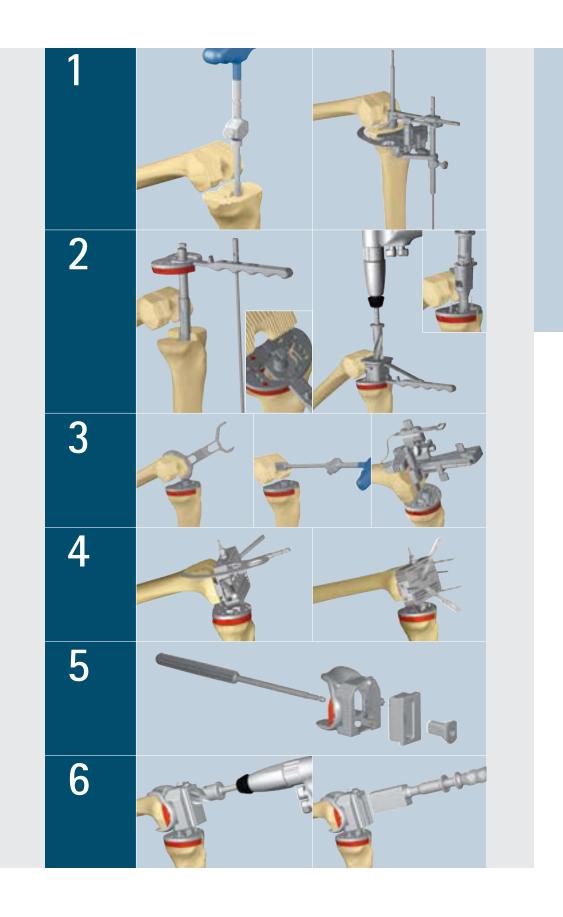
Kontraindikationen:

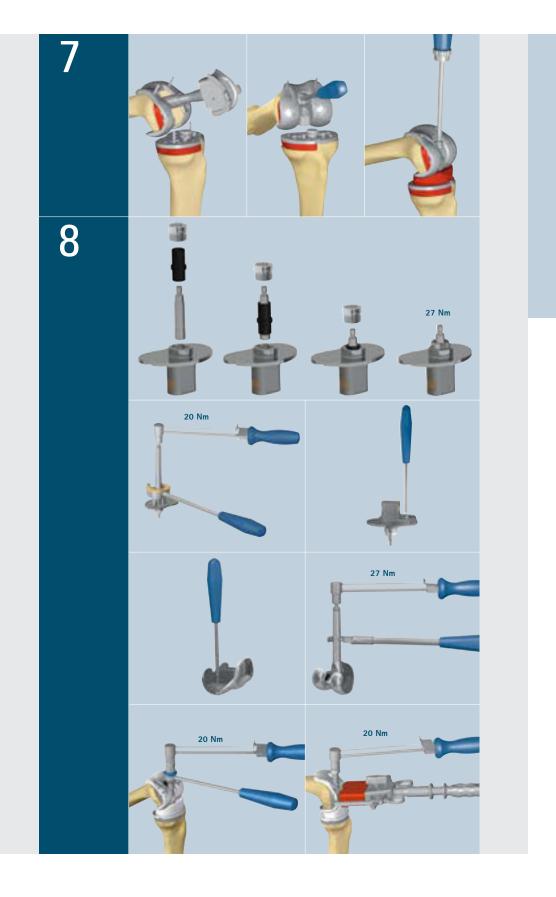
Siehe Gebrauchsanweisung TA012000

▶ Bitte beachten:

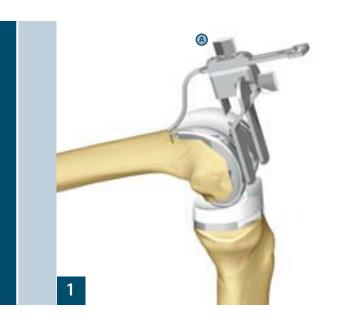
Da das EnduRo Kniesystem bei schweren primären knöchernen Defekten, sowie bei insuffizienten Kollateralbändern und Revisionsindikation eingesetzt wird, wobei Varus-/Valgus- und Rotationskräfte in die gekoppelte Femur- und Tibiakomponente eingeleitet werden, bedeutet dies ein potentiell erhöhtes Lockerungsrisiko. Deshalb empfiehlt Aesculap für das EnduRo Kniesystem die Femur- und Tibiakomponenten nur mit Schaft zu implantieren. Abweichendes Vorgehen liegt im Ermessen des Operateurs.

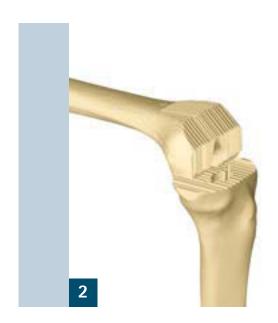
Kurzanleitung





OPTION: Referenzmarkierung setzen





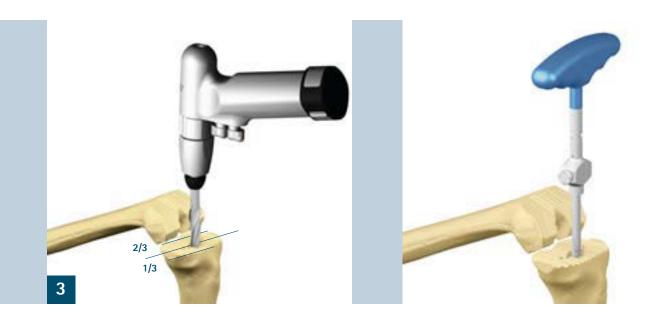
Der Gelenklinientaster NQ708R wird auf die distale Kontaktplatte NQ709R aufgesteckt und festgeschraubt. Auf der anterioren Femurseite wird eine Markierung z. B. in der Höhe, in der das primäre Femurschild proximal endet, als Referenzmarkierung angebracht. In dieser Position wird der Gelenklinientaster über Schraube A fixiert. Diese wird im weiteren OP-Verlauf auch nicht mehr gelöst.

Alle primären Implantate entfernen. Ebenso können die Kollateralbänder reseziert werden.

▶ Bitte beachten:

Mit Hilfe der Implantatmatrix (siehe Anhang) wird sichergestellt, dass die Implantate, die laut präoperativer Planung benötigt werden, verfügbar sind.

Tibia Präparation



Der Eintrittspunkt für Stufenbohrer NP410R und Reibahlen wird ggf. mit Hilfe von Röntgenbildern, oder über die AP Distanz 1/3 zu 2/3 bestimmt. Mit den Reibahlen wird der intramedulläre Kanal möglichst tief mit der langen Reibahle bis Erreichen einer stabilen Verankerung zur genauen Achsausrichtung aufgerieben. Nach der Tibiaresektion wird noch einmal bis zur benötigten Tiefe mit dem gewünschten Durchmesser aufgerieben, um bei zementfreier Versorung Pressfit zu erzielen oder bei zementierter Variante Platz für den Zementmantel zu schaffen. Die Reibahlen besitzen Markierungen für die unterschiedlichen Schaftlängen.

Tibia Resektionsvarianten



1. Version:

Das Ausrichtesystem inkl. Tibiasägeblock wird komplett zusammengebaut und auf die Reibahle aufgesteckt. Mit dem auf die gewünschte Resektion eingestellten Schnitthöhentaster NE425R im Sägeschlitz wird die Resektionshöhe bestimmt. Über Anziehen der seitlichen Fixationsschraube diese Position fixieren. Durch die Schnitttiefenlehre NM350R kann die Lage des Sägeschnitts überprüft werden.

2. Version:

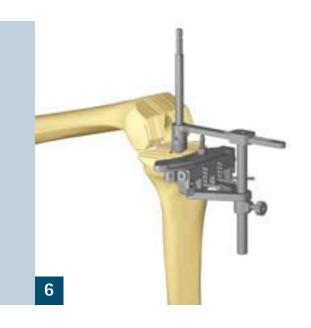
Das komplette Ausrichtesystem inkl. Tibiasägeblock wird auf den Reibahlenschaft aufgesteckt. Mit der Schnitttiefenlehre im Sägeschlitz wird Kontakt mit dem Tibiaplateau hergestellt. Die Schnitttiefe wird nun über den eingesetzten Schnitthöhentaster (bei gelöster Fixationsschraube distal verschieben) über dessen Rastmechanismus stufenweise bestimmt.

Option:

Durch den Achskontrollstab NE331R (mit Hülse)/NP471R (ohne Hülse), der in die Bohrung der Gleitschiene eingesetzt wird, kann die Lage der Beinachse kontrolliert werden.



Verbindung NP677R, Verbindungsblock (Gleitschiene) NP678R, Adapter für Tibiasägeblock NE195R, Tibiasägeblock (Rechts NE196R/Links NE197R)



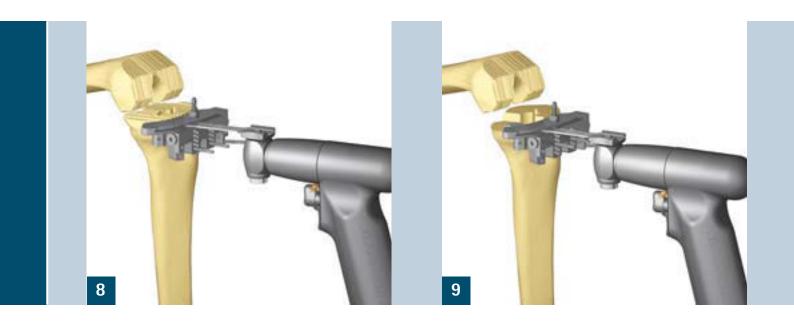


Der Tibiasägeblock wird über zwei parallele Pins ohne Kopf und einen konvergenten Pin mit Kopf in der gewünschten Position fixiert. Das Ausrichtesystem und die Reibahle werden entfernt. Dazu wird der Adapter NE195R durch gleichzeitiges Drücken der beiden Drucktasten des Tibiasägeblockes gelöst und nach distal abgezogen.



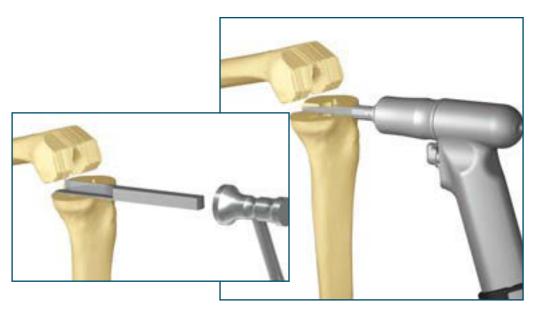
Anschließend die Verbindung NP677R und den Verbindungsblock NP678R nach proximal entfernen. Die Reibahle wird mit dem wieder verbundenen Handgriff im Uhrzeigersinn proximal herausgedreht.

Tibia Resektion



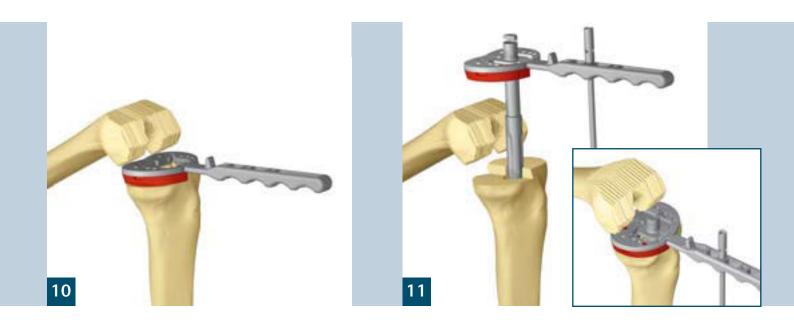
Mittels eines 1,27 mm starken Sägeblatts erfolgt die Tibiaresektion.

Über distales Umstecken des Sägeblocks ergibt sich auch die Möglichkeit Sägeschnitte für die 4, 8, 12 und 16 mm Hemispacer durchzuführen. Es ist zu beachten, in welcher Position die Hemispacer sagittal und medial/lateral enden.



Für die sagittale Hemispacer Resektion wird je nach operierter Seite der Meißel NPO24 oder NPO25R verwendet. Es bietet sich auch die Verwendung einer Stichsäge an.

Größenbestimmung der Tibiakomponenten

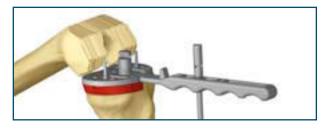


Je nach Tibiaresektion muss nun noch einmal der Markraum mit der Reibahle auf die benötigte Tiefe aufgerieben werden. Bei beidseitiger Verwendung von Hemispacern wird um deren Höhe weniger tief aufgerieben.

Das Probetibiaplateau, das am besten in ML und AP den Knochen abdeckt, wird ausgewählt. Darunter wird ggf. der entsprechende Probe-Hemispacer geklickt.

Option:

Über den Achskontrollstab der in den Handgriff eingesteckt wird, kann die Lage der Beinachse kontrolliert werden. Die optimale ML-, AP- und Rotationsposition wird mittels des eingesteckten ML-Positionierers NP466R bestimmt. In diesen ist der erforderliche Probetibiaschaft eingeschraubt. Über die anteriore Markierung ist die ML-Position ersichtlich. Dieser ML-Wert wird notiert.

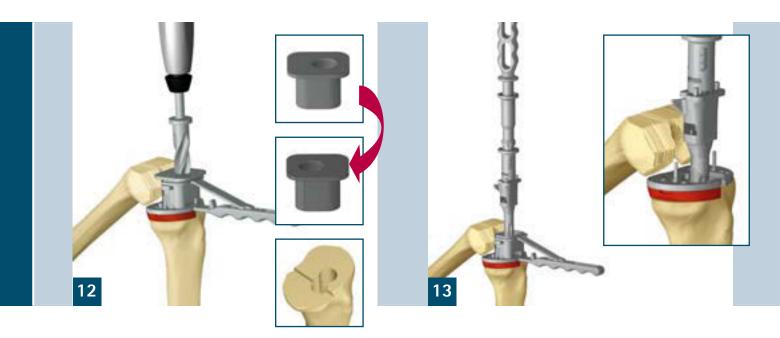


In dieser korrekten ML-, AP- und Rotationsposition wird das Probetibiaplateau mit zwei kurzen Pins mit Kopf fixiert.

▶ Bitte beachten:

Bei der tibialen Präparation sollte frühzeitig die notwendige Aufbauhöhe (Tibiaplateaudicke + PE Gleitfläche + optionale Spacer) zur Rekonstruktion der Gelenklinie berücksichtigt werden; insbesondere sollte das Tibiaplateau nicht zu weit distal zu liegen kommen, da sonst eventuell nicht genügend Platz für die Plateaubox in der ML-Ausrichtung im Tibiakopf zur Verfügung steht und es zu Sprengungen kommen könnte. Die Aufbauhöhe sollte daher bevorzugt durch Verwendung von beidseitigen Hemispacern und nicht durch eine höhere Gleitfläche erzielt werden.

Tibia Boxpräparation



Der ML-Positionierer wird entfernt.

Die Führungskulisse NP463R und die Bohrhülse in der jeweils erforderlichen Größe (T1 NP457R, T2/T3 NP458R) werden auf das Probetibiaplateau (T1 NP451R, T2 NP452R, T3 NP453R) aufgesteckt. Auf den Handgriff und die Bohrhülse wird der Haltebügel NP459R zur Stabilisierung aufgelegt. Mit dem Ø 18 mm Anschlagbohrer NP456R werden zwei ineinander übergehende Löcher – durch Umstecken der Bohrhülse um 180° – bis zum Anschlag gebohrt.

Das Ergebnis ist eine Kontur mit Fernglasgeometrie.

Die Boxform ist mit der Raspel zu komplettieren:

Handgriff NP495R, Adapter NP467R, Box-Raspel (T1 NP464R, T2/T3 NP465R) + Anschlussstück (bis Ø 14 mm NQ846R, bis Ø 17 mm NQ843R, bis Ø 20 mm NQ831R) und Probeschaft in geforderter Größe und ML Position werden miteinander verbunden.

Dieser Raspelzusammenbau wird bis zum Anschlag durch die Führungskulisse – oder ohne – in das Tibiaplateau eingeschlagen.

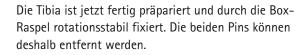
Der Tiefensitz der Plateaubox ist zu beachten.



Probeschaft, Anschlussstück, Box-Raspel, Adapter NP467R, Handgriff NP495R

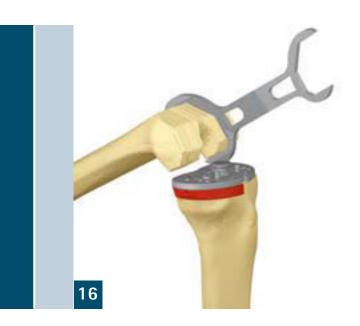


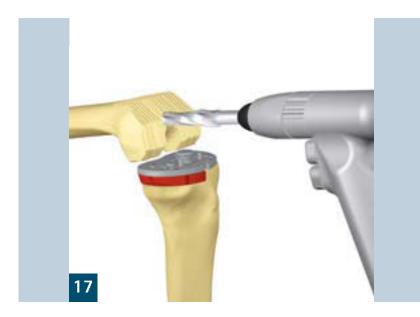




Abdeckung NP479R einsetzen, damit keine Verunreinigung in die Bohrung für die Proberotationsachse eindringen kann.

Femur Präparation





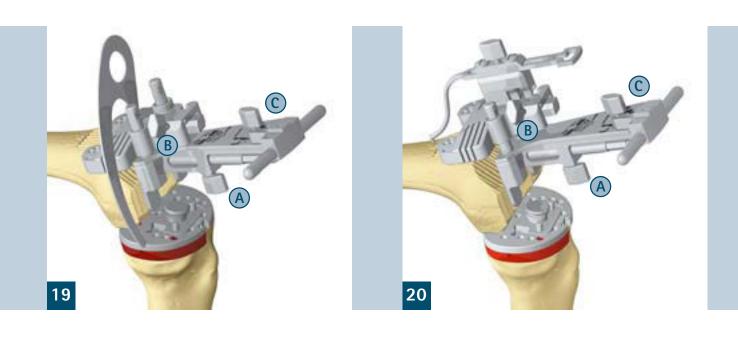
Mit Hilfe der Femur-Größenbestimmungslehren F1/F2 NP441R und F3 NP442R wird die Femurgröße bestimmt. Die Lehren zeigen das jeweilige AP- und ML-Maß an. Weitere Markierungen auf dem Instrument geben die jeweiligen zur Verfügung stehenden distalen und postero-distalen Femurspacer an.

Der Eintrittspunkt für den Stufenbohrer NP410R im distalen Femur wird ggf. mit Hilfe von Röntgenbildern festgelegt. Die Bohrung erfolgt im ausgewählten Winkel unter Berücksichtigung der Femurkurvation und anderer patientenspezifischer Gesichtspunkte.



Analog zur Tibia sollte die Ausrichtung für die distale femorale Resektion möglichst über eine lange und dünne Reibahle zur genauen Achserfassung erfolgen. Die Reibahlen besitzen Markierungen für die unterschiedlichen Femurschaftlängen.

Distale Femurresektion



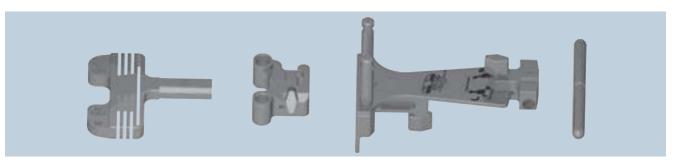
Das Ausrichtesystem für den distalen Femurschnitt NQ702R mit eingeschobenem Griff NQ474R wird mit der Sägeblockaufnahme NQ703R bestückt, in die der distale Femursägeblock NP411R eingesetzt wird. Dieser kann neutral für die jeweilige Femurgröße oder distalisiert bzw. proximalisiert arretiert werden. Dazu Schraube B anziehen. Es wird der gewünschte Winkel zwischen anatomischer Beinachse und mechanischer Achse (5° oder 7° bei zementfreien und 6° bei zementierten Femurschäften) für die richtige, zu operierende Beinseite (linkes oder rechtes Bein) eingestellt und über Schraube C fixiert. Anschließend das Ausrichtesystem auf den Reibahlenschaft bis Knochenkontakt aufschieben und über Schraube A fixieren.

Bei Revisionen/Knochenverlusten kann mit der in den neutralen Sägeschlitz eingebrachten Schnitttiefenlehre das Ausrichtsystem bis zu dessen Knochenkontakt aufgeschoben werden. Der anschließend mit kopflosen Pins befestigte Sägeblock wird daraufhin um 2 mm proximal für einen glatten Schnitt versetzt.

Option:

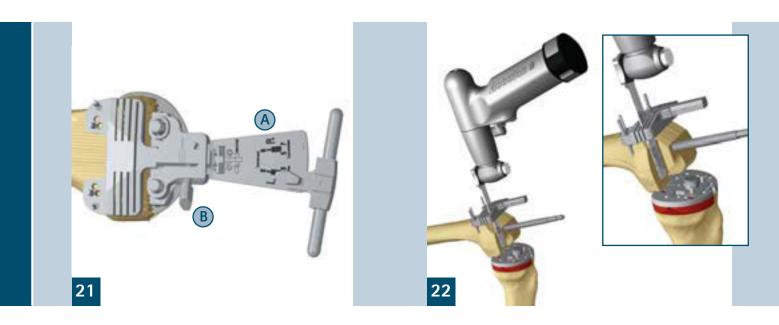
Auf den distalen Femursägeblock NP411R wird der Gelenklinien Positionierer NQ708R mit seiner Zunge im durchgehenden Sägeschlitz aufgesetzt. Das Ausrichtesystem auf den Reibahlenschaft bis Knochenkontakt aufschieben und über Schraube A fixieren. Der Sägeblock wird nun so verschoben bis die Positionierspitze deckungsgleich mit der anterioren Markierung des primären Femurimplantats ist. Wenn nötig wird diese Markierung als Referenz für die Distali- oder Proximalisierung verwendet. Diese Resektionsposition über Schraube B fixieren. Es wird der gewünschte Winkel zwischen anat. Beinachse und mech. Achse (5° oder 7° bei zementfreien und 6° bei zementierten Femurschäften) für die richtige, zu operierende Beinseite (linkes oder rechtes Bein) eingestellt und über Schraube C fixiert.

Mit der Schnitttiefenlehre im Sägeschlitz können die Sägeschnitte überprüft werden.



Distaler Femurschnitt Ausrichtesystem Zusammenbau: Distaler Sägeblock NP411R, Aufnahme NQ703R, distales Ausrichtesystem NQ702R und Griff NQ474R

Distale Femurresektion

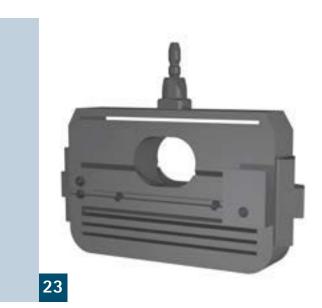


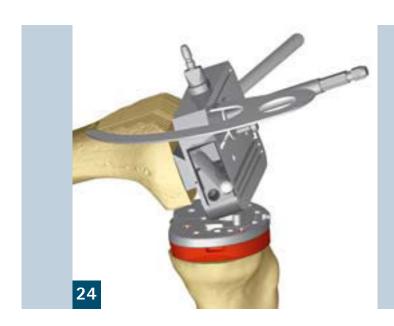
Der Sägeblock wird über zwei parallele Pins ohne Kopf und einen/zwei konvergenten Pin mit Kopf auf dem anterioren Femur fixiert. Die Schnitttiefenlehre, der Gelenklinien-Positionierer und das Ausrichtsystem [Schrauben A (verdeckt unterhalb) und B öffnen] werden entfernt.

Die Reibahle kann für die Sägeschnitte im Femurkanal verbleiben.



Der distale Femurschnitt wird in der gewählten Resektionsausrichtung durchgeführt. Wenn benötigt, wird zusätzlich für die distalen bzw. postero-distalen Femurspacer im entsprechenden Sägeschlitz reseziert.





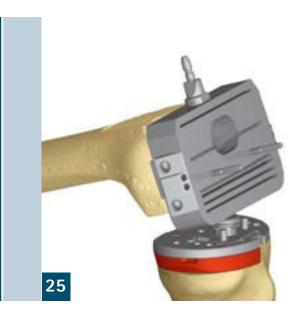
Wenn für distale Femurspacer reseziert wurde, müssen analog dimensionierte distale Probespacer auf die Rückseite des 4-in-1 Sägeblocks geschoben werden.

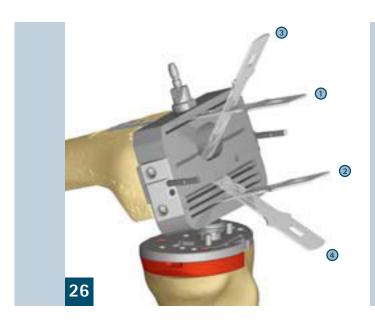
Der erforderliche 4-in-1 Sägeblock (F1 NM731R, F2 NM732R und F3 NM733R) wird mit der eingesetzten AP-Orientierungshülse, die in Variante Neutral NE172R und ± 2 mm NE173R zur Verfügung steht, auf den Reibahlenschaft aufgeschoben. Um anteriores Unterschneiden der Femurkortikalis zu vermeiden, wird die Schnitttiefenlehre zur Überprüfung in den anterioren Sägeschlitz eingesetzt.

Option:

Zur besseren Rotationsausrichtung können zwei Handgriffe NE730R am Sägeblock angebracht werden.

Komplettieren der Femurresektion





Über zwei lange Pins ohne Kopf wird der Sägeblock in der definierten Rotationsposition durch die beiden parallelen anterioren Bohrungen fixiert. Handgriffe, Orientierungshülse, Schnitttiefenlehre und Reibahle werden entfernt. Bei großen Durchmessern muss dazu der Sägeblock abgenommen und anschließend wieder aufgesetzt werden.

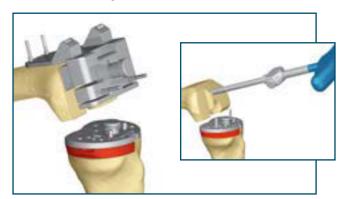


Zusätzlich wird der Sägeblock mit zwei langen Pins ohne Kopf durch die konvergenten Verankerungsbohrungen fixiert. Anschließend werden die beiden parallelen Pins entfernt.

Komplettieren der Femurresektion:

Die vier Femurresektionen werden in folgender Reihenfolge durchgeführt:

- 1. Anteriorer Parallelschnitt
- 2. Posteriorer Parallelschnitt (inkl. Spacerschnitt, wenn benötigt)
- 3. Posteriorer Schrägschnitt
- 4. Anteriorer Schrägschnitt



Wird ein 12 mm postero-distaler Femurspacer benötigt, so wird der spezielle 12 mm Sägeblock NP431R am Knochen angebracht, mit Pin fixiert und im entsprechenden Sägeschlitz reseziert.

Bei schlechter anteriorer Auflage oder bei Rotationsänderung kann er über die distal eingebrachten Pin der 4-in-1 Sägeblöcke fixiert werden.

Die Reibahle mit entsprechendem Durchmesser wird zur endültigen Markraumpräparation bis zur gewünschten Tiefe in den Markkanal eingedreht.

Femur Boxpräparation

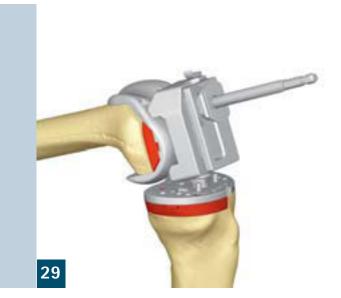


In den für die operierte Beinseite benötigten Probefemur (Rechts: F1 NP407R, F2 NP408R, F3 NP409R; Links: F1 NP404R, F2 NP405R, F3 NP406R) wird ggf. der/die benötigte(n) distale bzw. postero-distale Probespacer angeschraubt. Der Rahmen für die Ausrichtung des Probefemur und die Femurboxpräparation wird in der erforderlichen Größe (F1 NP421R, F2 NP422R, F3 NP423R) ausgewählt und auf den Probefemur distal aufgesetzt. Er wird über die seitliche Schraube fixiert. Ggf. kann dazu auch der Schraubendreher NE181R verwendet werden.



Zusammenbau Femurboxausrichtung: Reibahle, Probefemur Zusammenbau, Femurboxausrichtung und Buchse für Femurboxausrichtung

Femur Boxpräparation





In den ausgewählten Probefemur, ggf. mit distalem bzw. postero-distalem Probespacer bestückt und mit aufgeschraubtem Rahmen für die Femurboxpräparation wird die Femurboxausrichtung (F1 NP415R, F2/3 NP416R) eingesetzt. Dabei ist auf die richtige Größe und Markierung für die operierte Beinseite zu achten (L=linkes Bein, R=rechtes Bein) und der Verschluss am Rahmen zu schließen. In die Femurboxausrichtung wird die Buchse für die Femurboxausrichtung (L6°/R6° NP417R und L7°R5°/L5°R7° NP418R) mit korrektem Winkel eingesetzt. Dieser Zusammenbau der Femurboxausrichtung wird auf den Reibahlenschaft bis zum vollständigen Knochenkontakt der inneren Femurgeometrie aufgeschoben, bzw. mit dem planen Femureinschlagaufsatz (NQ414) verbunden mit dem Handgriff aufgeschlagen.

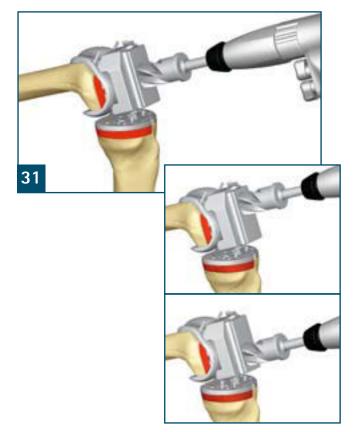
► Bitte beachten:

Um Verletzungen der dorsalen Weichteile zu vermeiden, bietet es sich an, diese vorher freizupräparieren und durch einen geeigneten Spatel zu schützen.

In den Rahmen für die Femurboxpräparation wird die zentrale Fräserführung in erforderlicher Größe (F1 NP436R, F2/F3 NP437R) für die Femurboxpräparation eingesetzt und verriegelt. Anschließend ist mit dem Anschlagfräser NP435R bis zum Stopp zu fräsen.

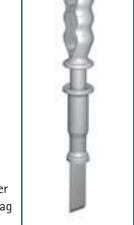
Danach die wendbare Führung (F1 NP438R F2/F3 NP439R) einsetzen, fräsen und durch Drehen um 180° ein weiteres Loch fräsen. Als letzter Schritt wird die Führung entfernt.

In dieser Position wird der Probefemur anterior mit zwei Pins mit Kopf fixiert. Die Buchse, die Femurboxausrichtung und die Reibahle werden anschließend entfernt.

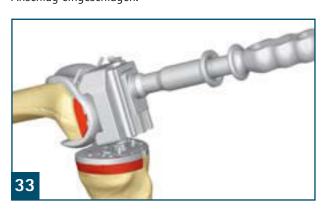




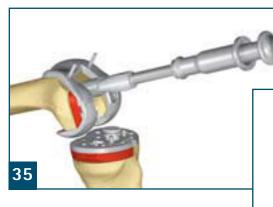




Um den verbliebenen Knochenrest zu entfernen, wird in den Rahmen für die Femurboxpräparation die Führung für den U-Meißel in erforderlicher Größe (F1 NP433R, F2/F3 NP434R) eingesetzt und verriegelt. Der U-Meißel NP443R wird mit dem Handgriff verbunden und bis zum Anschlag eingeschlagen.



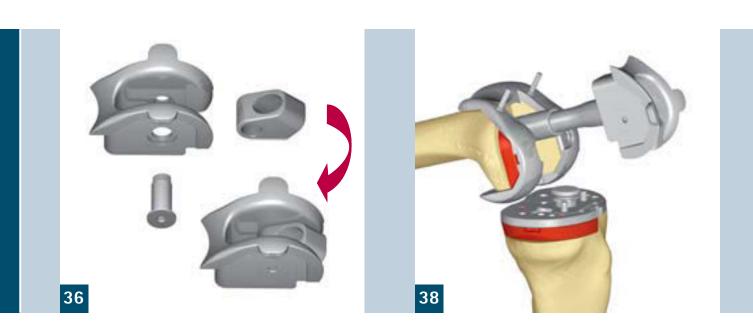
Der Flachmeißel NP432R wird mit dem Handgriff verbunden. Mit an der inneren, medialen Femurboxrahmenseite anliegender langer Schneidenseite wird bis zum Anschlag die Femurbox medial freipräpariert.



Um den optimalen Sitz des Femurprobeschafts sicherzustellen, wird die mediale und laterale innere Geometrie mit der Raspel NQ832R bearbeitet. Geführt wird diese über den mit ihr verbundenen Probeschaft. Die Raspel wird zweimal (Drehung um 180°) bis einschließlich des letzten, breiten Zahns des proximalen Endes eingeschlagen.

Probeschaft, Raspel NQ832R und Handgriff NP495R

Montage Probefemurbox



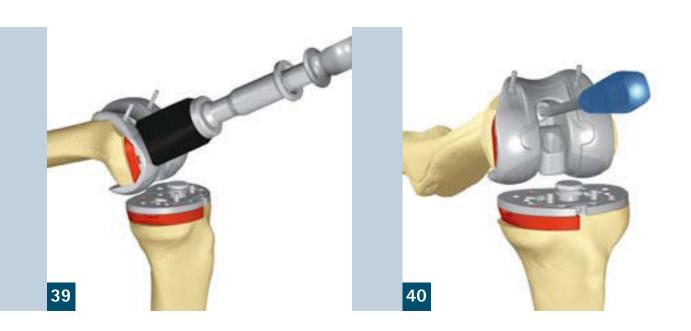
In die Probefemurbox in der erforderlichen Größe und Beinseite wird der passende Probescharnierring (F1/F2 NP445R, F3 NP446R) eingesetzt und über die Probescharnierachse NP444R verschraubt.

Der ausgewählte Femurprobeschaft wird auf den Adapter mit korrektem Winkel und korrekter Länge aufgeschraubt. In diesen wird die Befestigungsschraube (NS001R) ein/zwei Gewindeumdrehungen eingedreht. Anschließend wird der Schaft in die prox. Führung der Probefemurbox eingesetzt und lose von der distalen Seite verschraubt, damit Spiel in AP zur Selbstzentrierung verbleibt. Dieser Probefemurbox-Zusammenbau wird von Hand in den Probefemur eingebracht.



Zusammenbau komplette Probefemurbox:

Probefemurbox, Schaftadapter, Schraube (NS001R) für Schaftadapter (5°/7° zementfrei) und Probeschaft. Bei der zementierten Schaftvariante (6°) bilden Probeschaft und Schaftadapter eine Einheit.

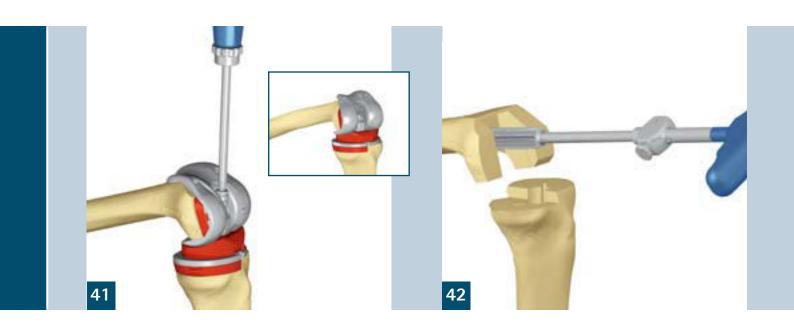


Die konfigurierte Probefemurbox wird letztlich komplett in den Probefemur eingeschlagen.

Der nun in AP selbst ausgerichtete Schaft wird durch Anziehen der interkondylären Befestigungsschraube mit dem Schraubendreher NE181R in dieser definierten Position fixiert.

Die beiden Pins im Femur können jetzt entfernt werden.

Montage Probefemurbox



Die Probe PE-Gleitfläche in der benötigten Größe (diese richtet sich nach der Femurgröße) und Höhe kann ausgewählt und nach Entfernen der Abdeckung der Rotationsachsenbohrung auf dem Probetibiaplateau aufgesetzt werden.



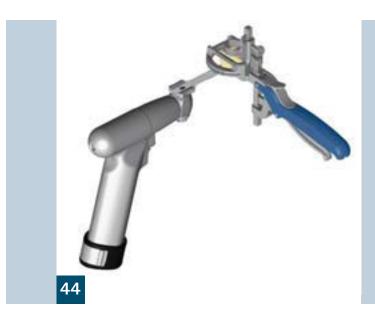
Mit Hilfe der 6 mm Ergänzungsplatten werden bei Bedarf weitere Höhen von 16 bis 24 mm kombiniert. In den Probescharnierring wird die erforderliche Proberotationsachse mit dem Schraubendreher NP440R eingeschraubt. Diese steht in zwei Längen (Kurz NP447R bis PE Höhe 16 mm oder Lang NP449R ab 18 mm PE Höhe) zur Verfügung. Nun kann die Gelenkstabilität in Flexion und Extension überprüft werden. Je nach Ergebnis wird eine höhere oder niedrigere PE-Gleitfläche ausgewählt. Es empfiehlt sich eine Überprüfung mit Patella. Bei der Auswahl der Höhe der PE-Gleitfäche sollte trotz des systemimmanenten Antiluxationsschutzes auf eine ausreichende Streckspannung geachtet werden.

Wenn eine zementierte Schaftversorgung gewählt wurde, so muss für den Zementmantel mit größerem Durchmesser aufgerieben werden. Alternativ können dünnere Schäfte verwendet werden (-2 mm). Es stehen Reibahlen mit Ø 14, 15, 17, 18 und 20 mm zur Verfügung.



Patella Präparation





Mit der Patellazange wird die Dicke der Patella gemessen. Diese Dicke sollte nach Implantation des Patellaimplantats nicht überschritten werden (siehe Tabelle Seite 38). Anzustreben ist eine geringere Patelladicke nach der Implantation.

Die gewählte Resektionshöhe ist an der Zange einzustellen.

Durch die Sägeblattführung erfolgt die Resektion. Der Sägeaufsatz wird anschließend entfernt.



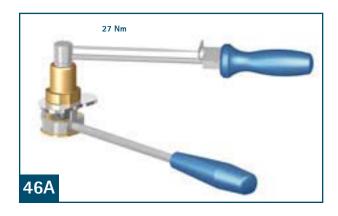
Die Bohrlehre wird in die Patellazange eingesetzt. In dieser wird die Patella über den Rastmechanismus festgehalten. Mit dem Ø 6 mm Anschlagbohrer werden die drei Löcher für die Zapfen gebohrt. Mittels der Patellaprobeimplantate erfolgt die Bestimmung der Patellagröße.

Zusammenbau der endgültigen Implantate



Die benötigten endgültigen Implantate werden basierend auf dem Resultat der Probereposition ausgewählt und bereitgestellt. Die Rotationsachse (Metall) wird korrekt in die schwarze Lagerbuchse (Kunststoff) eingebracht. Anschließend werden die beiden zusammen in die Aufnahmebohrung des Tibiaplateaus eingesetzt. Zuletzt wird der Sicherungsring aufgeschraubt.

Mit dem Drehmomentschlüssel NE184RM – verbunden mit dem Sicherungsringschlüssel (F1 NP462R (für Höhen 10 und 12 mm), F2/F3 NP454R), darüber die Führung NP144P und den Tibiaplateauhalter NQ830R als Gegenhalter wird der Sicherungsring mit 27 Nm festgezogen.



► Bitte beachten:

Um das geforderte Drehmoment aufzubringen, müssen alle Implantate, die mit definiertem Drehmoment festgezogen werden (Sicherungsring, Tibia-/Femurschaft, Konusfügung, Sicherungsmutter), drei mal mit diesem beaufschlagt werden!

Option (siehe auch Seite 48):

Alternativ kann für F1 Höhen 10 und 12 mm auch der Tibiaplateauhalter NQ839R eingesetzt werden, dessen Arme medial und lateral in das Tibiaplateau eingreifen und somit festhalten. In diesen ist die Führung NP144PM eingesetzt, in welche der Sicherungsringschlüssel für F1 10 und 12 mm NP462RM eingeführt ist. Dieser wird über den aufgeschraubten Niederhalter NP141R sicher fixiert.

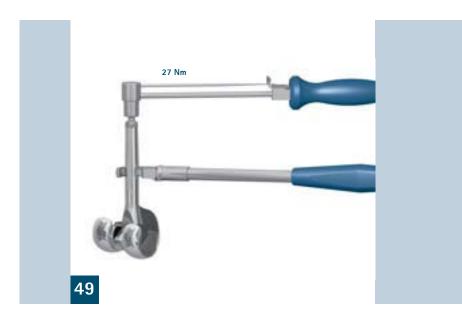
Der definierte Tibiaverlängerungsschaft wird unter Berücksichtigung der korrekten medialen/lateralen Position des Probe Tibiaschafts unter das Tibiaplateau geschraubt.

Die Nuss NE185R wird auf den Drehmomentschlüssel NE184RM aufgesteckt. Mit dem Tibiaplateauhalter NQ830R als Gegenhalter wird jetzt der Schaft mit 20 Nm festgezogen.

Die Tibiaspacer werden bei Bedarf mit dem Schraubendreher NE181R unter das Tibiaplateau geschraubt.







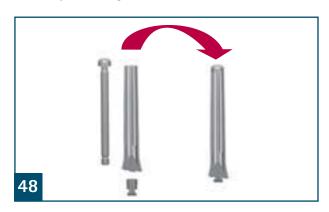
Die AP Schaftposition des explantierten Probefemur dient als Referenz für den Zusammenbau des endgültigen Femurimplantats.

► Bitte beachten:

Die Sicherungsmutter liegt steril verpackt dem Femurimplantat bei.

Option:

Die distalen bzw. postero-distalen Femurspacer werden bei Bedarf mit dem Schraubendreher NE181R in das Femurimplantat eingeschraubt.



In den ausgewählten Femurverlängerungsschaft wird die ihm beiliegende Zugschraube gesteckt und lose mit der Schaftmutter NR400K verschraubt. Dabei ist die ML-Schaftkennzeichnung und die AP-Schaftmutterkennzeichnung zu berücksichtigen.

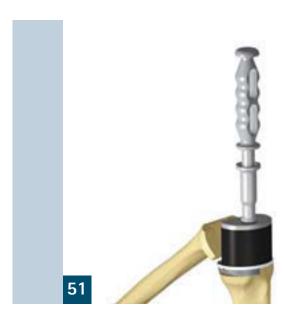
Der Schaft wird in die Femurbox eingeführt und in der korrekten AP-Ausrichtung von Hand festgeschraubt. Mit dem Drehmomentschlüssel NE184RM und der aufgesteckten Nuss NE185R wird der mit dem Schafthalter NQ834R gehaltene Femurverlängerungsschaft mit 27 Nm in der korrekten AP-Position festgezogen. Für den zementierten Durchmesser 12 mm Femurschaft besitzt der Schafthalter NQ834R eine spezielle Halteöffnung.



Danach wird die auf die benötigte AP-Länge zuschneidbare Verschlussmaske in die Öffnung der Femurbox eingesetzt, um ein Eindringen von Zement zu verhindern. Diese Maske ist mit dem Femurimplantat zusammen steril verpackt.

Zusammenbau der endgültigen Implantate





► Bitte beachten:

Tibia- und Femurimplantate müssen zementiert werden. Die Schäfte können je nach gewählter Variante zementiert oder zementfrei verwendet werden.

► Empfehlung:

Werden lange zementfreie Verlängerungsschäfte verwendet, so empfiehlt es sich das Femurimplantat und das Tibiaimplantat jeweils zur Probe bis kurz vor distalen bzw. proximalen Knochenkontakt einzuführen. Wenn benötigt, so muss noch einmal auf die erforderliche Tiefe aufgerieben werden.

Reihenfolge der Implantation:

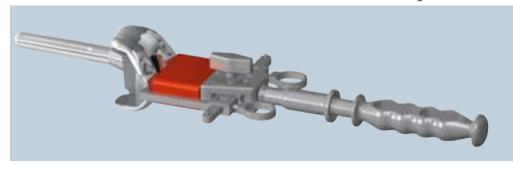
- Tibiaplateau
- Femur
- PE Gleitfläche
- Patella

Der Tibiaplateauhalter NQ570R wird mit dem Handgriff und dem Tibiaeinsatz NQ569 verbunden. In dieses Instrument wird das Tibiaplateau in die L-förmigen Haken eingesetzt und duch Anziehen der Knebelschraube gesichert, und anschließend senkrecht in der korrekten Rotationsposition in den Knochen eingeschlagen.

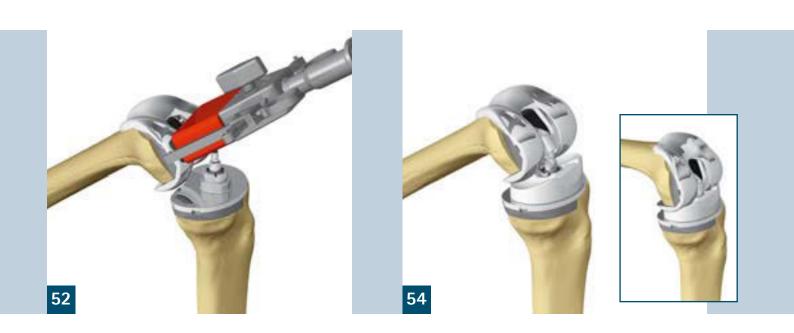
Option:

Der Tibiaeinschläger NP468 wird mit dem Handgriff verbunden. Das Tibiaplateau wird von Hand in der korrekten Rotationsposition eingesetzt und anschließend senkrecht in den Knochen eingeschlagen.

In den Femurhalter NQ570R wird der Femureinsatz in der erforderlichen Größe (F1 NQ566, F2 NQ567, F3 NQ568) eingesetzt und der Handgriff zum Einschlagen aufgesetzt. Die beiden Haltefinger werden auseinandergeschoben, der Femur eingesetzt und dann zurückgeschoben.



Die Haltefinger greifen in die beiden (mediale und laterale) Aussparungen im Femur und werden in dieser Position durch Anziehen der Knebelschraube fixiert.



Die Femurkomponente wird mit dem Implantathalter eingeschlagen. Dieser Schritt kann mit bereits aufgelegter PE Gleitfläche erfolgen, die dann den Femur führt.



Option:

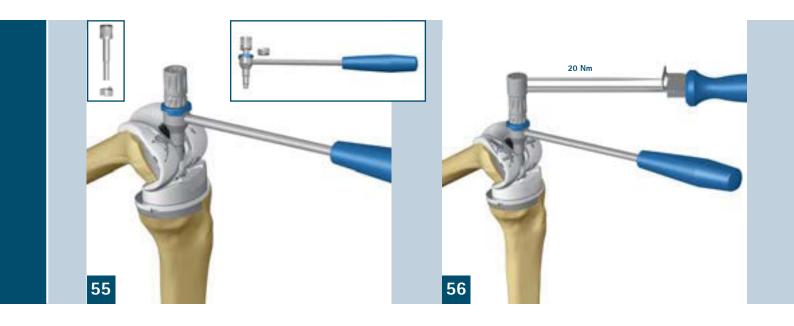
Der Femur wird mit dem Einschläger NQ459 (konkav), der mit dem Handgriff verbunden ist, vollständig in der korrekten Position eingeschlagen.

Alle Zementreste müssen sorgfältig entfernt werden um Dreikörperverschleiß zu vermeiden. Besonders die Rotationsachse muss frei von Zementrückständen sein, damit keine Kontaktkorrosion entsteht. Es wird empfohlen, den Zement in Streckung mit aufgelegter PE Gleitfläche und über die Rotationsachse gestülptem Scharnierring aushärten zu lassen. Dadurch wird die gewählte Streckspannung erreicht und das Femurimplantat zentriert sich selbst auf der Gelenklinie.

▶ Bitte beachten:

Da sich besonders bei zementierten Schäften im dorsalen Bereich Zementreste gesammelt haben können, muss diese Vorkopplung wieder gelöst und die PE Gleitfläche abgenommen werden, um alle Zementreste komplett entfernen zu können.

Zusammenbau der endgültigen Implantate



▶ Bitte beachten:

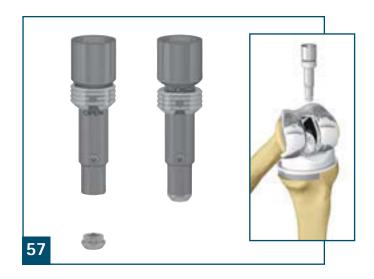
Bei einem Konnektierungsproblem von Rotationsachse und Scharnierring kann das anfängliche Konusfügen zunächst auch ohne Gegenhalter NP419R durchgeführt werden. Unter kompletter Sicht mit mittig stehender Rotationsachse im Scharnierring wird der Adapter zum Konusfügen NP420R Freihand aufgesetzt und moderat durch Rechtsdrehung aufgeschraubt. Unter leichtem Zug lässt sich die Rotationsachse nun im Konus vorfügen. Danach wird der Adapter zum Konusfügen wieder abgeschraubt, und die endgültige Konusfügung mit Gegenhalter wie unten beschrieben durchgeführt.

Die PE Gleitfläche wird wieder aufgelegt und der Scharnierring wird über die Rotationsachse gestülpt, welche nun zentral in diesem steht. Das Knie befindet sich in Beugung. Danach wird der Adapter zum Konusfügen NP420R in den Gegenhalter zum Konusfügen NP419R eingeführt, so dass dessen Ende mit Innengewinde einige Millimeter herausschaut. Anschließend wird der Adapter unter Sicht auf die Rotationsachse aufgeschraubt. Danach wird der Gegenhalter in Richtung Tibiaplateau verschoben, so dass das Zwischenstück in den Freiraum zwischen beiden Instrumenten eingesetzt werden kann.

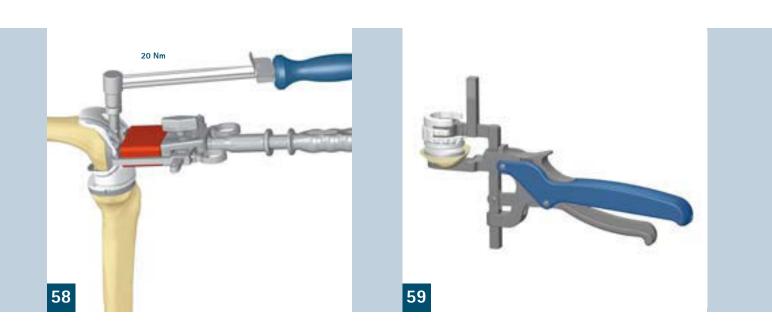
Mittels Drehmomentschlüssel NE184RM wird der Konus im Uhrzeigersinn mit 20 Nm gefügt.

Da das Gewinde eine geringe Steigung aufweist, sind mehrere Umdrehungen notwendig.

Durch anschließendes Drehen gegen den Uhrzeigersinn wird der Adapter zum Konusfügen abgeschraubt.



Die Sicherungsmutter, die dem Femurimplantat beiliegt, wird in den Halter NP455R eingesetzt, durch Verschieben des Sicherungsrings nach unten gesichert und von Hand auf das Gewinde aufgeschraubt.



Der Femureinsatz wird in den Halter NQ570R eingesetzt, mit dem Handgriff verbunden und am Femur als Gegenhalter angebracht.

Die Sicherungsmutter wird mit dem Drehmomentschlüssel mit 20 Nm angezogen.

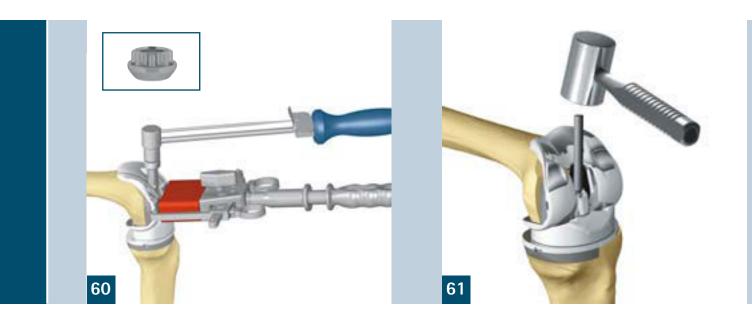
Die Patellaimplantation erfolgt mit dem in die Patellapräparationszange eingesetzten Anpressadapter.

▶ Bitte beachten:

Um Dreikörperverschleiß zu vermeiden, müssen alle Zementreste sorgfältig entfernt werden.

Explantationsanleitung

Entkopplung von Femur und Tibia

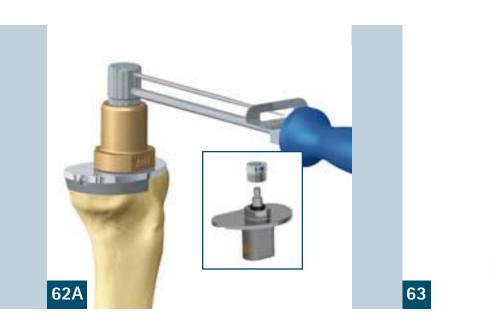


Femursicherungsmutter durch in den Drehmomentschlüssel NE184RM eingesetzten Halter NP455R gegen den Uhrzeigersinn abdrehen.

Es bietet sich an, den mit dem Handgriff NP495R verbundenen Halter NQ570R, in den der jeweilige Femureinsatz (F1 NQ566, F2 NQ567 oder F3 NQ568) eingesetzt ist, am Femur als Gegenhalter anzubringen.

Achse mit einem Impulsschlag mittels eines geeigneten Stößels mit Spitze (nicht im Instrumentarium enthalten) nach distal aus dem Scharnierring ausschlagen.

Situation - PE Wechsel





Altes PE abnehmen und Sicherungsring von der Tibia mit dem Drehmomentschlüssel gegen den Uhrzeigersinn lösen und abschrauben.

► Bitte beachten:

Von Hand die Tibia gegenhalten, da der Gegenhalter NQ830R bei implantierter Tibia nicht verwendet werden kann. Um das Zement-Knochenlager nicht zu belasten, empfehlen wir Variante B.



Option (siehe auch Seite 48):

Alternativ kann auch der Tibiaplateauhalter NQ839R als Gegenhalter eingesetzt werden, dessen Arme medial und lateral das Tibiaplateau festhalten. In diesen ist die Führung NP144P bzw. NP144PM eingesetzt, in welcher der Sicherungsringschlüssel für F1 10 und 12 mm NP462RM oder F2/F3 NP454R eingeführt ist.

Neues PE passend zum Femur öffnen und sämtliche 4 neuen Teile verwenden.

Die alte Achse kann einen Defekt am Gewinde oder am Konus haben.

Die neuen Komponenten in die Tibia einsetzen und mit 27 Nm anschrauben. Da das Tibiaplateau bereits implantiert ist, muss der Tibiaplateauhalter NQ839R sowie die anderen Instrumente wie im Schritt Zusammenbau der endgültigen Implantate verwendet werden.



Dann Femur und Tibia laut OP-Technik wieder miteinander verbinden.

Aesculap[®] EnduRo

Situation - Femurwechsel



Femur und Tibia voneinander trennen, wie in Punkt "Entkopplung von Femur und Tibia" beschrieben.

Es bietet sich nach dem Losmeißeln des Femur an, den mit dem Handgriff NP495R verbundenen Halter NQ570R, in den der jeweilige Femureinsatz eingesetzt ist, zum abziehen des Femur zu verwenden. Anschließend wird der Ausschläger NP684R in den Handgriff eingeklinkt und der Femur nach Distal mit dem gleitenden Griffstück ausgeschlagen.

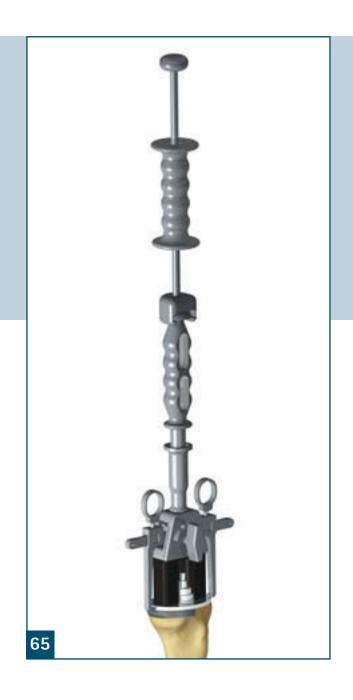
Dann neuen Femur vorbereiten. Neues PE passend zum neuen Femur öffnen und sämtliche 4 neuen Teile verwenden. Die alten Teile könnten defekt sein. Die neuen Komponenten in die Tibia stecken und mit 27 Nm anschrauben.

▶ Bitte beachten:

Da die Tibia bereits implantiert ist, muss sie mit der Hand gehalten werden, da kein Gegenhalter verwendet werden kann.

Den Femur konfigurieren, zementieren, implantieren und laut OP-Technik den Mechanismus fügen.

Situation - Tibiawechsel



Femur und Tibia voneinander trennen, wie in Punkt "Entkopplung von Femur und Tibia" beschrieben.

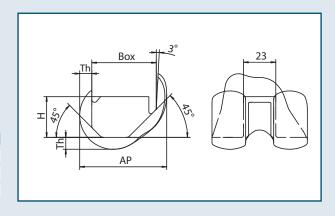
Das PE wird vom Tibiaplateau abgenommen. Mit einem Flachmeißel kann das Tibiaplateau gelockert werden. Gegebenenfalls müssen die mediale und laterale Tibia-Aussparung von Zementresten gesäubert werden. Der Tibiaplateauhalter NQ570R wird mit dem Handgriff NP495R und dem Tibiaeinsatz NQ569 verbunden. Die beiden L-förmigen Haken werden eingesetzt und durch anziehen der Knebelschraube wird das Tibiaplateau gehalten. Anschließend wird der Ausschläger NP684R in den Handgriff eingeklinkt und das Plateau nach Proximal mit dem gleitenden Griffstück ausgeschlagen. Neues Tibiaplateau konfigurieren, zementieren, implantieren und laut OP-Technik den Mechanismus fügen.

EnduRo Implantatmaße und Design

Wichtige Kenngrößen der EnduRo Femur – Femurschaft- und Femurspacer-Implantate

- 3 Größen (vergl. e.motion® Größe F3/F5/F7), links/rechts
- Knochenschnitte (Kondylen) entsprechen e.motion®
- Femurbox-Breite 23 mm
- Hyperextensionstopp von 3° für alle Größen

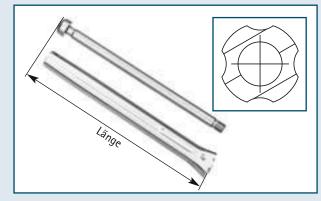
Größe	ML	AP	Box	Н	Trochleatiefe	Th
F1	60,0	54,0	40,0	26,5	4,5	7,0
F2	68,0	62,1	46,0	29,0	5,0	8,5
F3	76,0	70,0	52,0	31,5	5,5	10,0



Zementiert: 6° Länge: 77, 157 mm

Durchmesser: 12, 15, 18 mmZylindrisch und poliert

4 Längsnuten zur Vermeidung des Embolierisikos

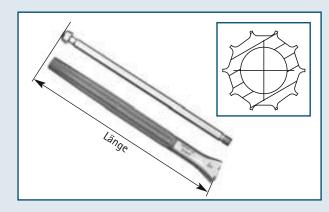


Zemenfrei: 5°/7°
Länge: 117, 177 mm

■ Durchmesser: 12 – 20 mm (1 mm Schritte)

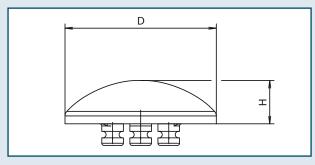
Leicht konisch geformt

■ 10 Längsnuten (Wagner Profil)

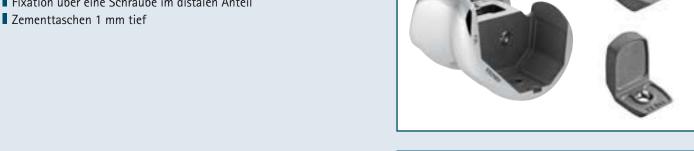


Patelladimensionen

Größe	D	Н
1	26	7
2	29	8
3	32	9
4	35	10
5	38	11
6	41	12



- Distale Spacer in 4, 8 und 12 mm Höhe
- Postero-distale Femurspacer in 4, 8 und 12 mm Höhe (Details siehe Implantatematrix)
- Fixation über eine Schraube im distalen Anteil



Details des Achs- und Konusmechanismus



Achskompatibilität

Für den Fall, dass eine Rotationsachse, Sicherungsring oder PEEK Hülse, unsteril oder beschädigt werden, kann nach dargestellter Matrix die Versorgung durchgeführt werden.

	Ersetzbar durch Achse (Sicherungsring + PEEK Hülse) der Gleitfläche:			Ersetzbar o (Sicherung der Gleitflä	sring + PEE				lurch Achse sring + PEE iche:			
	zu tauschende Achse/Teile	F1	F2	F3	zu tauschende Achse/Teile	F1	F2	F3	zu tauschende Achse/Teile	F1	F2	F3
	F1 10 mm	-	-	-	F2 10 mm	14 mm	-	-	F3 10 mm	16 mm	12 mm	-
	F1 12 mm	-	-	-	F2 12 mm	16 mm	-	10 mm	F3 12 mm	18 mm	14 mm	-
	F1 14 mm	-	10 mm	-	F2 14 mm	18 mm	-	12 mm	F3 14 mm	20 mm	16 mm	-
m	F1 16 mm	-	12 mm	10 mm	F2 16 mm	20 mm	-	14 mm	F3 16 mm	22 mm	18 mm	-
	F1 18 mm	-	14 mm	12 mm	F2 18 mm	22 mm	-	16 mm	F3 18 mm	24 mm	20 mm	-
- 11	F1 20 mm	-	16 mm	14 mm	F2 20 mm	24 mm	-	18 mm	F3 20 mm	-	22 mm	-
U.	F1 22 mm	-	18 mm	16 mm	F2 22 mm	-	-	20 mm	F3 22 mm	-	24 mm	-
	F1 24 mm	-	20 mm	18 mm	F2 24 mm	-	-	22 mm	F3 24 mm	-	-	-

Bedeutet z. B. für F1 10 mm: dass Achse, Sicherungsring, PEEK Hülse und PE Größe F1 12 mm verwendet werden müssen.

Für den Fall, dass die Femur Sicherungsmutter unsteril wird, ist diese separat verfügbar: NR860K

EnduRo Implantatmaße und Design

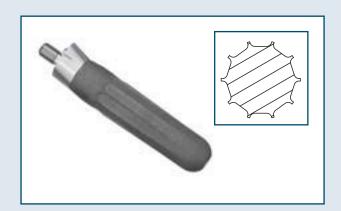
Wichtige Kenngrößen der EnduRo Tibia – Tibiaschäfte- und Tibiaspacer-Implantate

- 3 Größen (vergl. e.motion® Größen T3/T5/T7)
- Aufnahme für Tibia Verlängerungsschäfte
- Offset \pm 6 mm (für Gr. T1 \pm 4 mm)
- Symmetrisches Plateau-Design
- Zementiert

Größe	ML	AP	AP/ML	В	
T1	67	44	2/3	23,7	
T2	75	50	2/3	27,7	
T3	83	56	2/3	27,7	

- Zementiert
- Länge: 52, 92 mm
- Durchmesser: 12 , 15, 18 mm
- Zylindrisch und poliert
- Mit asymmetrischem "Kragen" für erhöhte Stabilität
- 3 Nuten zur Vermeidung des Embolierisikos

- Zementfrei
- Länge: 92, 172 mm
- Durchmesser: 11 20 mm (1 mm Schritte)
- Leicht konisch geformt
- Mit asymmetrischem "Kragen" für erhöhte Stabilität
- 10 Nuten (Wagner Profil)

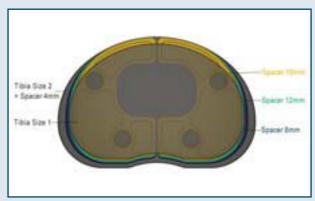


- Spacer in 4, 8, 12 und 16 mm Höhe
- Von unten eingeschraubt
- Anatatomisch mediales oder laterales Design
- Zementtaschen 1 mm tief



EnduRo Tibiaspacer (Maße in mm)

		Tibia 1	Tibia 2	Tibia 3
	Original ML	67	75	83
Mit 2 Tibiaspacer	Original AP	44	50	56
Mit 2 Tibiaspacer	4 mm ML	67	75	83
Mit 2 Tibiaspacer	4 mm AP	44	50	56
Mit 2 Tibiaspacer	8 mm ML	61	69	77
Mit 2 Tibiaspacer	8 mm AP	42	48	54
Mit 2 Tibiaspacer	12 mm ML	58,5	66,5	74,5
Mit 2 Tibiaspacer	12 mm AP	41,5	47,5	53,5
Mit 2 Tibiaspacer	16 mm ML	55,5	63,5	71,5
Mit 2 Tibiaspacer	16 mm AP	40,5	46,5	52,5



Kombinationsmöglichkeiten

	F1	F2	F3	
T1	OK	OK	-	
T2	OK	OK	OK	
T3	_	OK	OK	

nicht kompatibel

27 Nm für Femurschäfte 20 Nm für alle Tibiaschäfte und Sicherungsring

PE-Größe = Femur-Größe!







Implantate Matrix Kompakt - Femur Elemente

Femur, zementiert



Femur	F1	F2	F3						
links	NB014K	NB015K	NB016K						
rechts	NB017K	NB018K	NB019K						
27 Nm f	ür Femurschä	ifte und Sich	erungsring						
PE-Größ	PE-Größe = Femur-Größe!								

Kombinationsmöglichkeiten Femur/Tibia

	F1	F2	F3
T1	OK	OK	-
T2	OK	OK	OK
T3	_	OK	OK
- nic	ht komp	atibel	

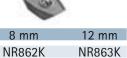
Femurspacer distal mit Schraube

NR861K

NR864K

NR867K

Femur 4 mm



NR866K

NR869K

NR865K

NR868K

Femurspacer, postero-distal mit Schraube



Femur	4 x 4 mm	4 x 8 mm	4 x 12 mm	8 x 4 mm	8 x 8 mm	8 x 12 mm	12 x 4 mm	12 x 8 mm	12 x 12 mm	
F1	NR366K	NR367K	NR396K	NR368K	NR369K	NR397K	-	-	-	
F2	NR376K	NR377K	NR590K	NR378K	NR379K	NR591K	NR592K	NR593K	NR594K	
F3	NB386K	NR387K	NR595K	NB388K	NB380K	NREGEK	NR597K	NREGRE	NREGGK	

Femur Verlängerungsschäfte zementiert 6°



Femurschaft-Mutter



	Ø 12 mm Ream: 14		Ø 15 mm i	Ream: 17	Ø 18 mm Ream: 20	
Femur	77 mm	157 mm	77 mm	157 mm	77 mm	157 mm
F1-F3	NR291K	NR294K	NR292K	NR295K	NR293K	NR296K

Femur Arten:	neutral
F1-F3	NR400K

Femur Verlängerungsschäfte zementfrei 5°/7°



		Ø 12 mm	Ø 13 mm	Ø 14 mm	Ø 15 mm	Ø 16 mm
Femur		117 mm 177 mm				
F1-F3	5°	NR402K NR432K	NR403K NR433K	NR404K NR434K	NR405K NR435K	NR406K NR436K
F1-F3	7°	NR502K NR532K	NR503K NR533K	NR504K NR534K	NR505K NR535K	NR506K NR536K
		~	~	~	~	
		Ø 17 mm	Ø 18 mm	Ø 19 mm	Ø 20 mm	
Femur		117 mm 177 mm				
F1-F3	5°	NR407K NR437K	NR408K NR438K	NR409K NR439K	NR410K NR440K	
F1-F3	7°	NR507K NR537K	NR508K NR538K	NR509K NR539K	NR510K NR540K	

PE-Gleitfläche





Femur	10 mm	12 mm	14 mm	16 mm	18 mm	20 mm	22 mm	24 mm
F1	NR870M	NR871M	NR872M	NR873M	NR874M	NR875M	NR876M	NR877M
F2	NR880M	NR881M	NR882M	NR883M	NR884M	NR885M	NR886M	NR887M
F3	NR890M	NR891M	NR892M	NR893M	NR894M	NR895M	NR896M	NR897M

Patellae



	P1	P2	P3	P4	P5	P6
Ø	26 mm	29 mm	32 mm	35 mm	38 mm	41 mm
Höhe	7 mm	8 mm	9 mm	10 mm	11 mm	12 mm
	NO481	NO482	NO483	NO484	NO485	NO486

Implantate Matrix Kompakt – Tibia Elemente

Tibia zementiert



Tibia	T1	T2	T3				
	NB011K	NB012K	NB013K				
20 Nm für alle Tibiaschäfte							
und 27 Nm für Tibia-Sicherungsring							
PE-Größe = Femur-Größe!							

Kombinationsmöglichkeiten Femur/Tibia

	F1	F2	F3				
T1	OK	OK	-				
T2	OK	OK	OK				
T3	-	OK	OK				
- nicht ko	- nicht kompatibel						

Tibia Hemispacer RM/LL mit Schrauben



Tibia	4 mm	8 mm	12 mm	16 mm
T1	NB025K	NB026K	NB027K	NB028K
T2	NB045K	NB046K	NB047K	NB048K
T3	NB065K	NB066K	NB067K	NB068K

Tibia Hemispacer RL/LM mit Schrauben



4 mm	8 mm	12 mm	16 mm	
NB035K	NB036K	NB037K	NB038K	
NB055K	NB056K	NB057K	NB058K	
NB075K	NB076K	NB077K	NB078K	

Tibia Verlängerungsschäfte zementiert



	Ø 12 mm	Ream: 14	Ø 15 mm	Ream: 17	Ø 18 mm	Ream: 20
Tibia	52 mm	92 mm	52 mm	92 mm	52 mm	92 mm
T1-T3	NR191K	NR194K	NR192K	NR195K	NR193K	NR196K

Patellae



	P1	P2	P3	P4	P5	P6
Ø	26 mm	29 mm	32 mm	35 mm	38 mm	41 mm
Höhe	7 mm	8 mm	9 mm	10 mm	11 mm	12 mm
	NO481	NO482	NO483	NO484	NO485	NO486

Tibia Verlängerungsschäfte zementfrei



	Ø 11 mm	Ø 12 mm	Ø 13 mm	Ø 14 mm	Ø 15 mm
Tibia	92 mm 172 mm				
T1-T3	NR171K NR491K	NR172K NR492K	NR173K NR493K	NR174K NR494K	NR175K NR495K

	Ø 16 mm	Ø 17 mm	Ø 18 mm	Ø 19 mm	Ø 20 mm
Tibia	92 mm 172 mm				
T1-T3	NR176K NR496K	NR177K NR497K	NR178K NR498K	NR179K NR499K	NR180K NR500K

Achskompatibilität



	Ersetzbar durch Achse (Sicherungsring + PEEK Hülse) der Gleitfläche:					
zu tauschende	F4	F0.	Fo			
Achse/Teile	F1	F2	F3			
F1 10 mm	-	-	-			
F1 12 mm	-	-	-			
F1 14 mm	-	10 mm	-			
F1 16 mm	-	12 mm	10 mm			
F1 18 mm	-	14 mm	12 mm			
F1 20 mm	-	16 mm	14 mm			
F1 22 mm	-	18 mm	16 mm			
F1 24 mm	-	20 mm	18 mm			

	Ersetzbar durch Achse (Sicherungsring + PEEK Hülse) der Gleitfläche:					
zu tauschende Achse/Teile	F1	F2	F3			
F2 10 mm	14 mm	-	-			
F2 12 mm	16 mm	-	10 mm			
F2 14 mm	18 mm	-	12 mm			
F2 16 mm	20 mm	-	14 mm			
F2 18 mm	22 mm	-	16 mm			
F2 20 mm	24 mm	-	18 mm			
F2 22 mm	-	-	20 mm			
F2 24 mm	-	-	22 mm			

	Ersetzbar durch Achse (Sicherungsring + PEEK Hülse)		
	der Gleitfläche:		
zu tauschende Achse/Teile	F1	F2	F3
F3 10 mm	16 mm	12 mm	-
F3 12 mm	18 mm	14 mm	-
F3 14 mm	20 mm	16 mm	-
F3 16 mm	22 mm	18 mm	-
F3 18 mm	24 mm	20 mm	-
F3 20 mm	-	22 mm	-
F3 22 mm	-	24 mm	-
F3 24 mm	-	-	-

Bedeutet z. B. für F1 10 mm: dass Achse, Sicherungsring, PEEK Hülse und PE Größe F1 12 mm verwendet werden müssen.

Implantate Bestellinformation

Femur, zementiert

NB014K	Femur, F1, links	
NB015K	Femur, F2, links	
NB016K	Femur, F3, links	
NB017K	Femur, F1, rechts	
NB018K	Femur, F2, rechts	
NB019K	Femur, F3, rechts	



Femurspacer, distal, mit Schraube

NR861K	Femurspacer, distal, F1, 4 mm
NR864K	Femurspacer, distal, F2, 4 mm
NR867K	Femurspacer, distal, F3, 4 mm
NR862K	Femurspacer, distal, F1, 8 mm
NR865K	Femurspacer, distal, F2, 8 mm
NR868K	Femurspacer, distal, F3, 8 mm
NR863K	Femurspacer, distal, F1, 12 mm
NR866K	Femurspacer, distal, F2, 12 mm
NR869K	Femurspacer, distal, F3, 12 mm



Femurspacer, postero/distal, mit Schraube

NR366K	Femurspacer, post./dist., F1, 4 x 4 mm
NR376K	Femurspacer, post./dist., F2, 4 x 4 mm
NR386K	Femurspacer, post./dist., F3, 4 x 4 mm
NR367K	Femurspacer, post./dist., F1, 4 x 8 mm
NR377K	Femurspacer, post./dist., F2, 4 x 8 mm
NR387K	Femurspacer, post./dist., F3, 4 x 8 mm
NR396K	Femurspacer, post./dist., F1, 4 x 12 mm
NR590K	Femurspacer, post./dist., F2, 4 x 12 mm
NR595K	Femurspacer, post./dist., F3, 4 x 12 mm
NR368K	Femurspacer, post./dist., F1, 8 x 4 mm
NR378K	Femurspacer, post./dist., F2, 8 x 4 mm
NR388K	Femurspacer, post./dist., F3, 8 x 4 mm
NR369K	Femurspacer, post./dist., F1, 8 x 8 mm
NR379K	Femurspacer, post./dist., F2, 8 x 8 mm
NR389K	Femurspacer, post./dist., F3, 8 x 8 mm
NR397K	Femurspacer, post./dist., F1, 8 x 12 mm
NR591K	Femurspacer, post./dist., F2, 8 x 12 mm
NR596K	Femurspacer, post./dist., F3, 8 x 12 mm



NR592K	Femurspacer, post./dist., F2, 12 x 4 mm
NR597K	Femurspacer, post./dist., F3, 12 x 4 mm
NR593K	Femurspacer, post./dist., F2, 12 x 8 mm
NR598K	Femurspacer, post./dist., F3, 12 x 8 mm
NR594K	Femurspacer, post./dist., F2, 12 x 12 mm
NR599K	Femurspacer, post./dist., F3, 12 x 12 mm

Femur Verlängerungsschäfte, zementiert, 6°

NR291K	Femur Schaft, 6°, 12 x 77 mm, zementiert
110	
NR294K	Femur Schaft, 6°, 12 x 157 mm, zementiert
NR292K	Femur Schaft, 6°, 15 x 77 mm, zementiert
NR295K	Femur Schaft, 6°, 15 x 157 mm, zementiert
NR293K	Femur Schaft, 6°, 18 x 77 mm, zementiert
NR296K	Femur Schaft 6° 18 x 157 mm zementiert



Femurschaft-Mutter

NR400K Femurschaft-Mutter, neutral



Femur Verlängerungsschäfte, zementfrei, 5°

NR402K	Femur Schaft, 5°, 12 x 117 mm, zementfrei
NR432K	Femur Schaft, 5°, 12 x 177 mm, zementfrei
NR403K	Femur Schaft, 5°, 13 x 117 mm, zementfrei
NR433K	Femur Schaft, 5°, 13 x 177 mm, zementfrei
NR404K	Femur Schaft, 5°, 14 x 117 mm, zementfrei
NR434K	Femur Schaft, 5°, 14 x 177 mm, zementfrei
NR405K	Femur Schaft, 5°, 15 x 117 mm, zementfrei
NR435K	Femur Schaft, 5°, 15 x 177 mm, zementfrei
NR406K	Femur Schaft, 5°, 16 x 117 mm, zementfrei
NR436K	Femur Schaft, 5°, 16 x 177 mm, zementfrei
NR407K	Femur Schaft, 5°, 17 x 117 mm, zementfrei
NR437K	Femur Schaft, 5°, 17 x 177 mm, zementfrei
NR408K	Femur Schaft, 5°, 18 x 117 mm, zementfrei
NR438K	Femur Schaft, 5°, 18 x 177 mm, zementfrei
NR409K	Femur Schaft, 5°, 19 x 117 mm, zementfrei
NR439K	Femur Schaft, 5°, 19 x 177 mm, zementfrei
NR410K	Femur Schaft, 5°, 20 x 117 mm, zementfrei
NR440K	Femur Schaft, 5°, 20 x 177 mm, zementfrei



NR534K Femur Schaft, 7°, 14 x 177 mm, zementfrei NR505K Femur Schaft, 7°, 15 x 117 mm, zementfrei Femur Schaft, 7°, 15 x 177 mm, zementfrei NR535K NR506K Femur Schaft, 7°, 16 x 117 mm, zementfrei NR536K Femur Schaft, 7°, 16 x 177 mm, zementfrei NR507K Femur Schaft, 7°, 17 x 117 mm, zementfrei NR537K Femur Schaft, 7°, 17 x 177 mm, zementfrei NR508K Femur Schaft, 7°, 18 x 117 mm, zementfrei NR538K Femur Schaft, 7°, 18 x 177 mm, zementfrei NR509K Femur Schaft, 7°, 19 x 117 mm, zementfrei NR539K Femur Schaft, 7°, 19 x 177 mm, zementfrei NR510K Femur Schaft, 7°, 20 x 117 mm, zementfrei Femur Schaft, 7°, 20 x 177 mm, zementfrei NR540K

Femur Schaft, 7°, 14 x 117 mm, zementfrei

NR504K

Femur Verlängerungsschäfte, zementfrei, 7°

NR502K	Femur Schaft, 7°, 12 x 117 mm, zementfrei
NR532K	Femur Schaft, 7°, 12 x 177 mm, zementfrei
NR503K	Femur Schaft, 7°, 13 x 117 mm, zementfrei
NR533K	Femur Schaft, 7°, 13 x 177 mm, zementfrei

Implantate Bestellinformation

Tibiaplateau, zementiert

NB011K	Tibia T1	
NB012K	Tibia T2	
NB013K	Tibia T3	

Tibiaspacer, zementiert, mit Schrauben

NB035K	Tibiaspacer, RL/LM, T1, 4 mm
NB036K	Tibiaspacer, RL/LM, T1, 8 mm
NB037K	Tibiaspacer, RL/LM, T1, 12 mm
NB038K	Tibiaspacer, RL/LM, T1, 16 mm
NB055K	Tibiaspacer, RL/LM, T2, 4 mm
NB056K	Tibiaspacer, RL/LM, T2, 8 mm
NB057K	Tibiaspacer, RL/LM, T2, 12 mm
NB058K	Tibiaspacer, RL/LM, T2, 16 mm
NB075K	Tibiaspacer, RL/LM, T3, 4 mm
NB076K	Tibiaspacer, RL/LM, T3, 8 mm
NB077K	Tibiaspacer, RL/LM, T3, 12 mm
NB078K	Tibiaspacer, RL/LM, T3, 16 mm
NB025K	Tibiaspacer, RM/LL, T1, 4 mm
NB026K	Tibiaspacer, RM/LL, T1, 8 mm

PE-Gleitflächen mit Lagerhülse, Rotationsachse und Sicherungsring

NR870M	Gleitfläche, F1, 10 mm
NR871M	Gleitfläche, F1, 12 mm
NR872M	Gleitfläche, F1, 14 mm
NR873M	Gleitfläche, F1, 16 mm
NR874M	Gleitfläche, F1, 18 mm
NR875M	Gleitfläche, F1, 20 mm
NR876M	Gleitfläche, F1, 22 mm
NR877M	Gleitfläche, F1, 24 mm
NR880M	Gleitfläche, F2, 10 mm
NR881M	Gleitfläche, F2, 12 mm
NR882M	Gleitfläche, F2, 14 mm
NR883M	Gleitfläche, F2, 16 mm
NR884M	Gleitfläche, F2, 18 mm
NR885M	Gleitfläche, F2, 20 mm





NB027K	Tibiaspacer, RM/LL, T1, 12 mm
NB028K	Tibiaspacer, RM/LL, T1, 16 mm
NB045K	Tibiaspacer, RM/LL, T2, 4 mm
NB046K	Tibiaspacer, RM/LL, T2, 8 mm
NB047K	Tibiaspacer, RM/LL, T2, 12 mm
NB048K	Tibiaspacer, RM/LL, T2, 16 mm
NB065K	Tibiaspacer, RM/LL, T3, 4 mm
NB066K	Tibiaspacer, RM/LL, T3, 8 mm
NB067K	Tibiaspacer, RM/LL, T3, 12 mm
NB068K	Tibiaspacer, RM/LL, T3, 16 mm



NR886M	Gleitfläche, F2, 22 mm
NR887M	Gleitfläche, F2, 24 mm
NR890M	Gleitfläche, F3, 10 mm
NR891M	Gleitfläche, F3, 12 mm
NR892M	Gleitfläche, F3, 14 mm
NR893M	Gleitfläche, F3, 16 mm
NR894M	Gleitfläche, F3, 18 mm
NR895M	Gleitfläche, F3, 20 mm
NR896M	Gleitfläche, F3, 22 mm
NR897M	Gleitfläche, F3, 24 mm

Tibia Verlängerungsschäfte, zementiert

NR191K	Tibia Schaft, 12 x 52 mm, zementiert
NR194K	Tibia Schaft, 12 x 92 mm, zementiert
NR192K	Tibia Schaft, 15 x 52 mm, zementiert
NR195K	Tibia Schaft, 15 x 92 mm, zementiert
NR193K	Tibia Schaft, 18 x 52 mm, zementiert
NR196K	Tibia Schaft, 18 x 92 mm, zementiert



Tibia Verlängerungsschäfte, zementfrei

NR171K	Tibia Schaft, 11 x 92 mm, zementfrei
NR491K	Tibia Schaft, 11 x 172 mm, zementfrei
NR172K	Tibia Schaft, 12 x 92 mm, zementfrei
NR492K	Tibia Schaft, 12 x 172 mm, zementfrei
NR173K	Tibia Schaft, 13 x 92 mm, zementfrei
NR493K	Tibia Schaft, 13 x 172 mm, zementfrei
NR174K	Tibia Schaft, 14 x 92 mm, zementfrei
NR494K	Tibia Schaft, 14 x 172 mm, zementfrei
NR175K	Tibia Schaft, 15 x 92 mm, zementfrei
NR495K	Tibia Schaft, 15 x 172 mm, zementfrei
NR176K	Tibia Schaft, 16 x 92 mm, zementfrei
NR496K	Tibia Schaft, 16 x 172 mm, zementfrei
NR177K	Tibia Schaft, 17 x 92 mm, zementfrei
NR497K	Tibia Schaft, 17 x 172 mm, zementfrei
NR178K	Tibia Schaft, 18 x 92 mm, zementfrei
NR498K	Tibia Schaft, 18 x 172 mm, zementfrei
NR179K	Tibia Schaft, 19 x 92 mm, zementfrei
NR499K	Tibia Schaft, 19 x 172 mm, zementfrei
NR180K	Tibia Schaft, 20 x 92 mm, zementfrei
NR500K	Tibia Schaft, 20 x 172 mm, zementfrei



Patellae

NO481	Patella, P1, Ø 26 x 7 mm
N0482	Patella, P2, Ø 29 x 8 mm
NO483	Patella, P3, Ø 32 x 9 mm
NO484	Patella, P4, Ø 35 x 10 mm
NO485	Patella, P5, Ø 38 x 11 mm
NO486	Patella, P6, Ø 41 x 12 mm



Übersicht Instrumentarium und Röntgenschablonen

Instrumentarium EnduRo

NP300	
NP301	Allgemeine Instrumente
NP302	Manuelle Instrumente
NP303	Tibiapräparation
NP304	Femurpräparation
NP352	Femurboxpräparation
NS134	Tibia Schaftpräparation, zementfrei
NS136	Probe-Femurschäfte, zementfrei
NS138	Schaftpräparation, zementiert
NP270	Probespacer

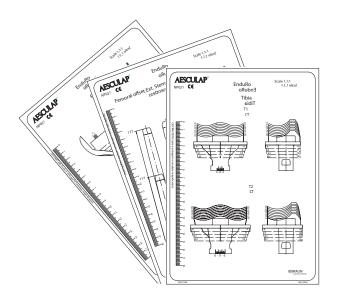
Option: bitte zusätzlich bestellen

NQ839R	EnduRo Tibiaplateau Halter
NP144PM	Führung für Sicherungsring Schlüssel
NP141R	Niederhalter
NP462RM	Schlüssel für Tibia Sicherungsring

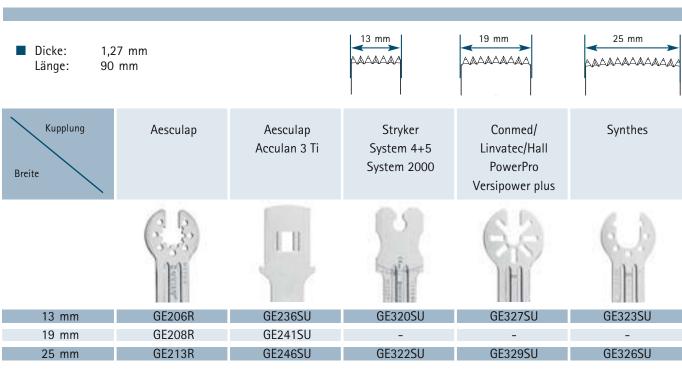
NP350	Scharnierachsenrevision		
NP502	Patella-Instrumente		
LSET - K0003	EnduRo Revision		
			
(Nur über Leihservice)			
•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

Röntgenschablonen

NP021	Set Röntgenschablonen M 1,10:1
	-
NP022	Set Röntgenschablonen M 1,15:1
NQ289	Achsplanung



Überblick Sägeblätter



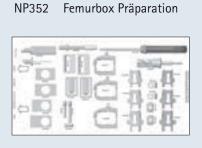
25 mm	GEZ I 3 K	GE2463U	GE3225U	GE3295U	GE3265U
Implantat:		Werkstoff:			
Femur		CoCrMo (Gusslegierung)	Kobalt-Chrom-N	Aolybdän Gusslegierun	g nach ISO 5832-4
Femurbox Verschlussmaske		PEEK-OPTIMA® (LT1)	Medizinisches Po	olyetheretherketone (I	ıvibio®)
Femur Hinge Achse		CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Femur Hinge Achse Ve	erschlussstopfen	UHMWPE	Ultra-high mole	cular weight polyethyl	ene nach ISO 5834-2
Sicherungsmutter		CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Lagerelemente im Fen	nur	PEEK-OPTIMA® (LT1CA30)	Med. Kohlenfaserverstärktes Polyetheretherketone (Invibio*)		
Femur Spacer		CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Schrauben für Femur	Spacer	CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Femur Verlängerungss	schäfte zementfrei	CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Femur Verlängerungss	schäfte zementiert	CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
AP-Offset Mutter für	Femur	CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Verlängerungsschäfte					
Tibiaplateau		CoCrMo (Gusslegierung)		Nolybdän Gusslegierun	•
Maske für Tibiaplateau		PEEK-OPTIMA® (LT1)	Medizinisches Polyetheretherketone (Invibio°)		ıvibio®)
(hält Offset-Mutter)					
Mutter für Tibia Offset-Schäfte		CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
(im Tibiaplateau)					
Tibia Spacer		CoCrMo (Knetlegierung)		Aolybdän Knetlegierun	•
Schrauben für Tibia Sp	oacer	Ti6AL4V (Knetlegierung)		n-Vanadium Knetlegie	
Tibia Verlängerungssc		CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Aolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Tibia Verlängerungssc	häfte zementiert	CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Nolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Rotationsachse		CoCrMo (Knetlegierung)	Kobalt-Chrom-N	Aolybdän Knetlegierun	g nach ISO 5832-12
Gleitfläche		UHMWPE	Ultra-high mole	cular weight polyethyl	ene nach ISO 5834-2
Röntgenmarker in der Gleitfläche (Stift)		Ti6AL4V (Knetlegierung)			rung nach ISO 5832-3
Röntgenmarker in der	Gleitfläche (Kugel)	Tantal (unlegiert)	-	al für med. Implantate	
Sicherungsring		CoCrMo (Knetlegierung)		Nolybdän Knetlegierun	
Lagerhülse für die Rotationsachse		PEEK-OPTIMA® (LT1CA30)	Med. Kohlenfase	erverstärktes Polyether	etherketone (Invibio®)

Übersicht Instrumentarium Kompakt



Manuelle Instrumente







NS136



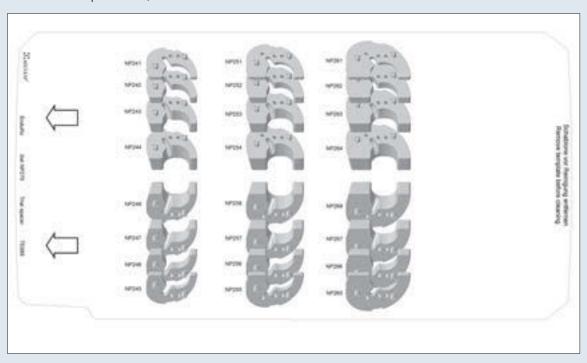
Tibia Schaftpräparation,

NS134

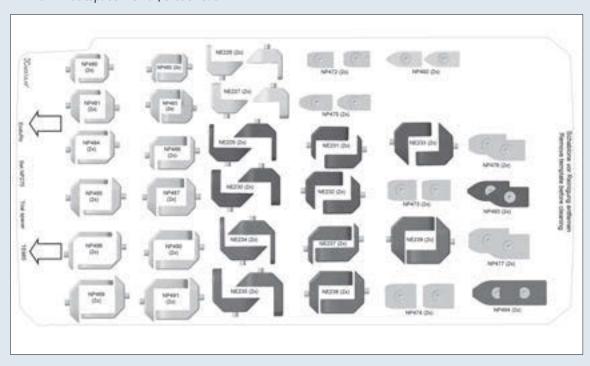
NP302

Übersicht Instrumentarium

NP270 Probespacer Tibia, Grundsieb

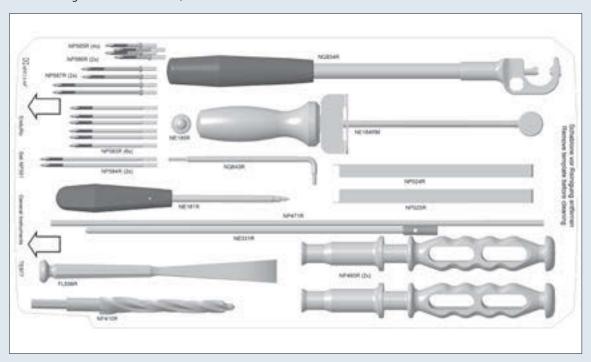


NP270 Probespacer Femur, Siebeinsatz

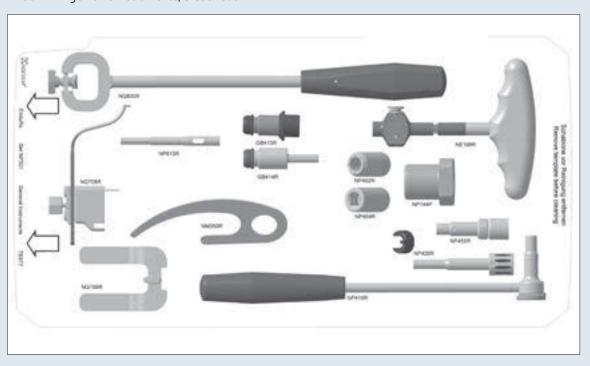


Übersicht Instrumentarium

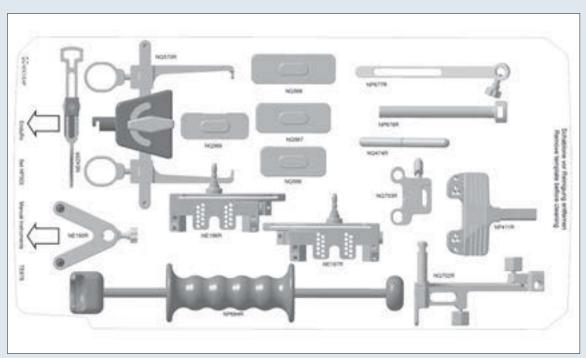
NP301 Allgemeine Instrumente, Grundsieb



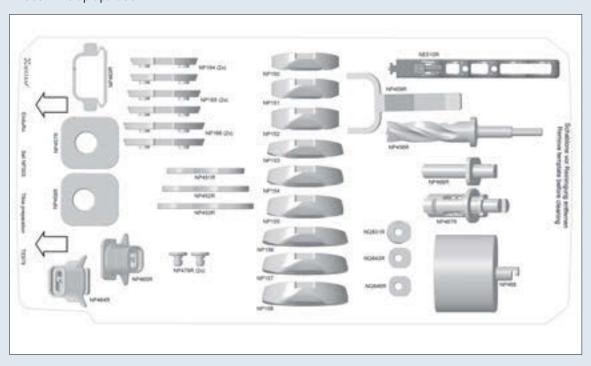
NP301 Allgemeine Instrumente, Siebeinsatz



NP302 Manuelle Instrumente

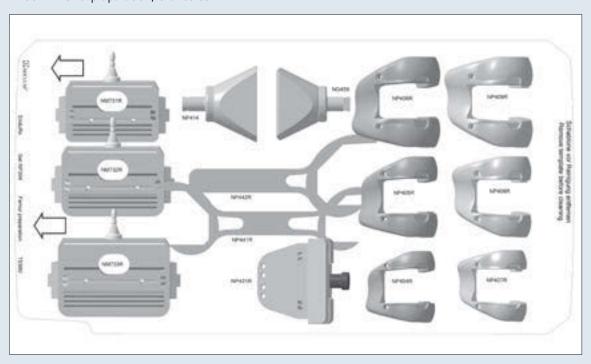


NP303 Tibiapräparation

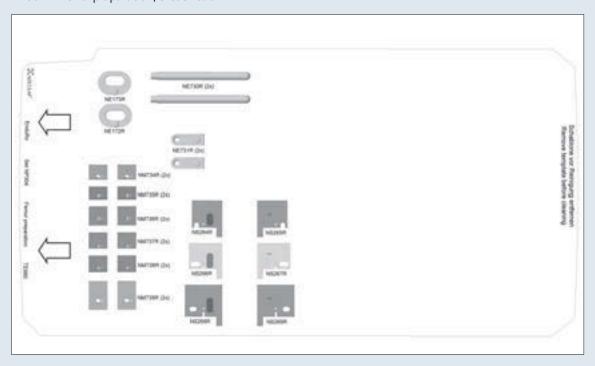


Übersicht Instrumentarium

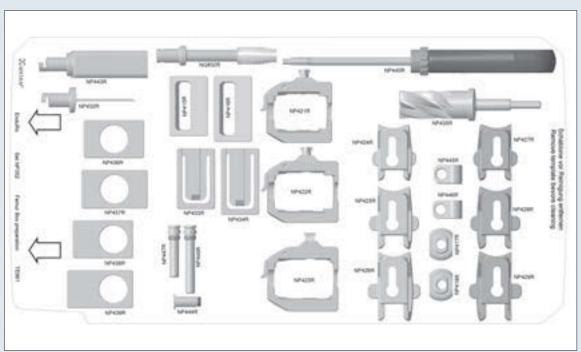
NP304 Femurpräparation, Grundsieb



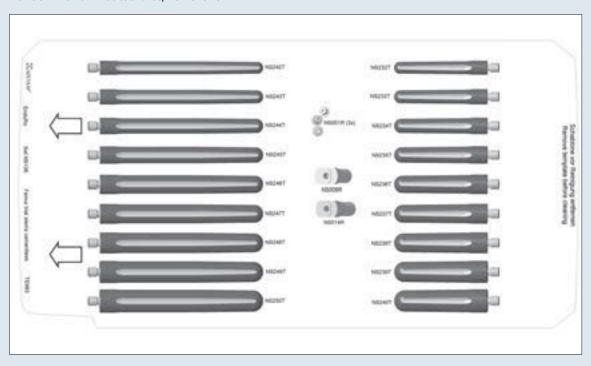
NP304 Femurpräparation, Siebeinsatz



NP352 Femurbox Präparation

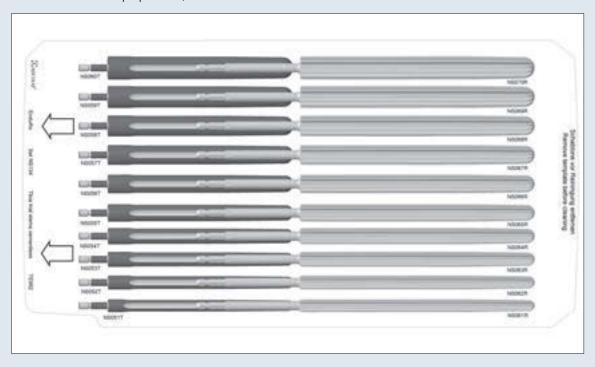


NS136 Femur Probeschäfte, zementfrei

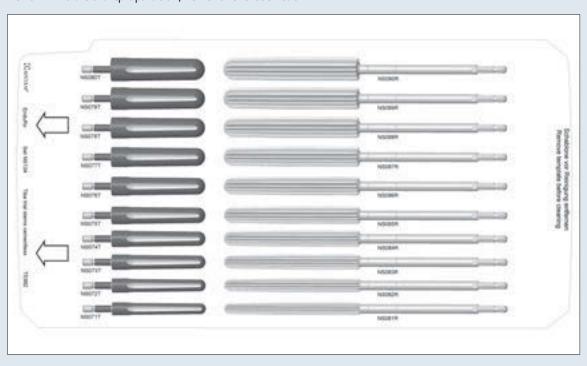


Übersicht Instrumentarium

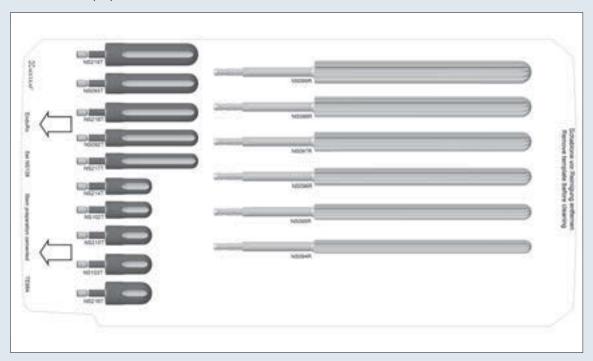
NS134 Tibia Schaftpräparation, zementfrei Grundsieb



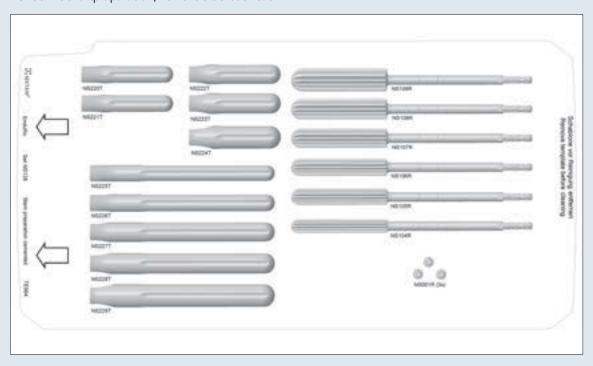
NS134 Tibia Schaftpräparation, zementfrei Siebeinsatz



NS138 Schaftpräparation, zementiert Grundsieb



NS138 Schaftpräparation, zementiert Siebeinsatz



Notizen



Implantate Matrix Kompakt - Femur Elemente



	F3	NB016K	NB019K
1	F2	NB015K	NB018K
nentiert	F1	VB014K	VB017K

links rechts

Femur

Kombinationsmöglichkeiten Femur/Tibia

Femurspace mit Schraube

9	
er distal	



acer distai	13	
به		
4 mm	8 mm	12 n
R861K	NR862K	NR86



F1 F2 OK OK	記 · 为 9	Femur F1 F2	Femur 4 mm F1 NR861K F2 NR864K	8 mm NR862K NR865K	12 mm NR863K NR866K
 13 – UK – nicht kompatibel	Š	2	NK86/K	NK868K	NK869K





27 Nm für Femurschäfte und Sicherungsring

PE-Größe = Femur-Größe!

mm		74K)6K
12 x 12 mr	1	NR594K	NR599K
12 x 8 mm	1	NR593K	NR598K
12 x 4 mm	ı	NR592K	NR597K
8 x 12 mm	NR397K	NR591K	NR596K
8 x 8 mm	NR369K	NR379K	NR389K
8 x 4 mm	NR368K	NR378K	NR388K
4 x 12 mm	NR396K	NR590K	NR595K
4 x 8 mm	NR367K	NR377K	NR387K
4 x 4 mm	NR366K	NR376K	NR386K
Femur	Fl	F2	5



1	Ė	G	?	
(U	7	,	
	7	•		



mur Arten: neutra	-F3 NR40
Femu	F1-F3

Ø 18 mm Ream: 20

Ø 15 mm Ream: 17

Ø 12 mm Ream: 14

157 mm 77 mm NR295K NR293K

157 mm 77 mm

77 mm

Femur

F1-F3 NR291K NR294K NR292K

NR296K 157 mm



zementfrei
ungsschäfte
Verlängerungssch
Femur

neutral	NR400
Femur Arten:	F1-F3

Quantitation of the Contraction	
i 5°/7°	



nm	177 mm	NR436K	NR536K					
M le mm	117 mm 177 mm	NR406K N	NR506K					
W I 5 mm	117 mm 177 mm	NR435K	NR535K	nm (117 mm 177 mm	NR410K NR440K	NR510K NR540K	
2	117 mm	NR405K	NR505K	Ø 20 mm	117 mm			
Ø 14 mm	177 mm	NR434K	NR534K	mm	117 mm 177 mm	NR439K	NR539K	
и 14 mm 117 mm 177 mm	NR404K NR434K	NR504K	Ø 19 mm	117 mm	NR409K	NR509K		
mm	177 mm	NR433K	NR533K	mm	177 mm	NR438K	NR538K	1000
M 13 MM	117 mm 177 mm	NR403K NR433K	NR503K	Ø 18 mm	117 mm 177 mm	NR408K NR438K	NR508K NR538K	
M 17 mm	117 mm 177 mm	NR432K	NR532K	mm	177 mm	NR437K	NR537K	2000
7 D	117 mm	NR402K	NR502K	Ø 17 mm	117 mm 177 mm	NR407K NR437K		
		ນໍ	ړ.			ນໍ	ړ.	
	Femur	F1-F3	F1-F3		Femur	F1-F3	F1-F3 7°	-



Patellae

PE-Gleitfläche

	4	L	
		F	
	1		
	4		

P5	38 mm	11 mm	N0485	
P4	35 mm	10 mm	N0484	
P3	32 mm	9 mm	N0483	
P2	29 mm	8 mm	N0482	
P1	26 mm	7 mm	N0481	
	Ø	Höhe		
24 mm	NR877M	NR887M	NR897M	
22 mm	NR876M	NR886M	NR896M	
20 mm	NR875M	NR885M	NR895M	
18 mm	NR874M	NR884M	NR894M	
16 mm	NR873M	NR883M	NR893M	
14 mm	NR872M	NR882M	NR892M	
12 mm	NR871M	NR881M	NR891M	
10 mm	NR870M	NR880M	NR890M	
Femur	F1	F2	F3	

12 mm N0486 41 mm

Implantate Matrix Kompakt - Tibia Elemente

*

Tibia zementiert



Kombinationsmöglichkeiten Femur/Tibia

Patellae



PE-Größe = Femur-Größe!	und 27 Nm für Tibia-Sicherungsring	20 Nm für alle Tibiaschäfte		Tibia
ır–Größe!	bia-Sicheru	oiaschäfte	NB011K	<u> 1</u> 1
	ngsring		NB011K NB012K NB013K	T2
			NB013K	I 3

T3	T2	Π	
ı	9	OK	F1
읒	읒	읏	F2
읒	읒	I	F3

Ø

nicht kompatibel

26 mm	P1	
29 mm	P2	1
32 mm	공	
35 mm	P4	
38 mm	P5	
41 mm	P6	

Höhe 7 mm 8 mm 9 mm 10 mm 11 mm 12 mm

NO481 NO482 NO483 NO484 NO485 NO486

Tibia Hemi Spacer RM/LL

mit Schrauben

Tibia

8 mm

12 mm

NB027K

T2

T3

NB065K NB045K NB025K 4 mm

NB066K NB046K NB026K

NB067K NB047K

NB068K



Tibia
Hemi
Spacer
RL/LM

Á	P
-	(3)
	Tib

Tibia
Verläng
erungss
chäfte
ngsschäfte zementiert
ert



	NB078K	NB077K	NB076K	NB075K	
<u>T</u> 1-	NB058K	NB057K	NB056K	NB055K	
Tibi	NB038K	NB037K	NB036K	NB035K	
	16 mm	12 mm	8 mm	4 mm	

NB048K NB028K 16 mm mit Schrauben 4 mm 8 mm

1
1
1
1
1

Tibia Verlängerungsschäfte zementfrei

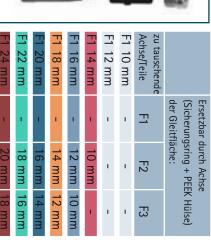


Tibia		T1-T3	Tibia	
92 mm 172 mm	Ø 16 mm	NR171K NR491K	92 mm 172 mm	Ø 11 mm
m 92 mm 172 mm	Ø 17 mm	K NR172K NR492K	m 92 mm 172 mm	Ø 12 mm
n 92 mm 172 mm	Ø 18 mm	NR173K NR493K	າ 92 mm 172 mm	Ø 13 mm
92 mm 172 mm	Ø 19 mm	NR174K NR494K	92 mm 172 mm	Ø 14 mm
92 mm 172 mm	Ø 20 mm	NR175K NR495K	92 mm 172 mm	Ø 15 mm

Achskompatibilität

T1-T3

NR176K NR496K NR177K NR497K NR178K NR498K NR179K NR499K NR180K NR500K



F2 24 mm	F2 22 mm	F2 20 mm 24 mm	F2 18 mm	F2 16 mm 20 mm	F2 14 mm	F2 12 mm 16 mm	F2 10 mm 14 mm	zu tauschende Achse/Teile	
1	ı	24 mm	22 mm	20 mm	18 mm	16 mm	14 mm	F1	Ersetzbar durch (Sicherungsring der Gleitfläche:
ı	ı	ı	1	1	1	1	1	F2	Ersetzbar durch Achse (Sicherungsring + PEEK Hülse) der Gleitfläche:
22 mm	20 mm	18 mm	16 mm	14 mm	12 mm	10 mm	1	F3	:K Hülse)
F3 24 mm	F3 22 mm	F3 20 mm	F3 18 mm	F3 16 mm 22 mm 18 mm	F3 14 mm 20 mm 16 mm	F3 12 mm	F3 10 mm 16 mm 12 mm	zu tauschende Achse/Teile	
1	ı	1	24 mm 20 mm	22 mm	20 mm	18 mm 14 mm	16 mm	F1	Ersetzbar durch (Sicherungsring der Gleitfläche:
1	24 mm	22 mm	20 mm	18 mm	16 mm	14 mm	12 mm	F2	Ersetzbar durch Achse (Sicherungsring + PEEK der Gleitfläche:

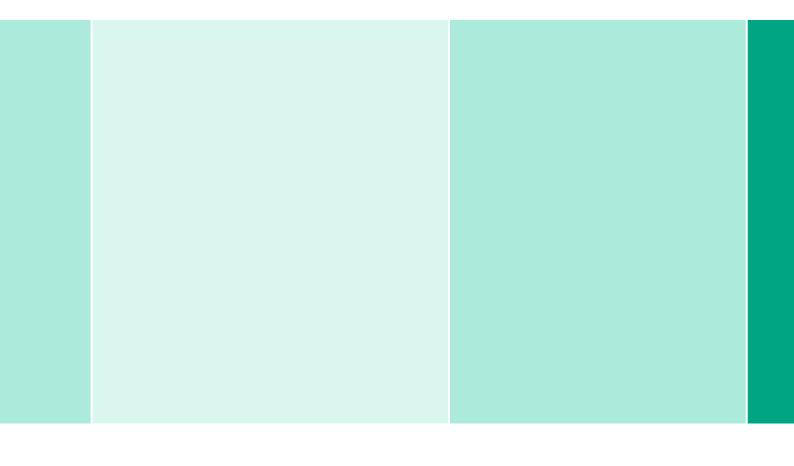
Bedeutet z. B. für F1 10 mm: dass Achse, Sicherungsring, PEEK Hülse und PE Größe F1 12 mm verwendet werden müssen.

Hülse)

F3

Ersatzteil

ist diese separat verfügbar: NR860K Für den Fall, dass die Femur Sicherungsmutter unsteril wird,



Vertrieb Österreich

B. Braun Austria GmbH | Aesculap Division | Otto Braun-Straße 3-5 | 2344 Maria Enzersdorf Tel. +43 2236 4 65 41-0 | Fax +43 2236 4 65 41-177 | www.bbraun.at

Vertrieb Schweiz

B. Braun Medical AG | Aesculap Division | Seesatz 17 | 6204 Sempach Tel. +41 58 258 50 00 | Fax +41 58 258 60 00 | www.bbraun.ch

Aesculap AG | Am Aesculap-Platz | 78532 Tuttlingen | Deutschland Tel. (0 74 61) 95-0 | Fax (0 74 61) 95-26 00 | www.aesculap.de

Aesculap – a B. Braun company

Die Hauptproduktmarke "Aesculap" und die Produktmarke "e.motion" sind eingetragene Marken der Aesculap AG.

Technische Änderungen vorbehalten. Dieser Prospekt darf ausschließlich zur Information über unsere Erzeugnisse verwendet werden. Nachdruck, auch auszugsweise, verboten.

Prospekt Nr. 038601

0916/0.7/6