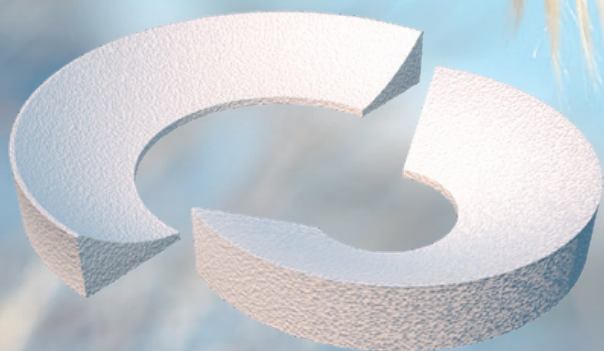


SPORT SURGERY



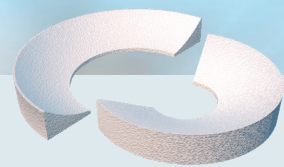
ACTIFIT™

Sauver le ménisque  
**Sauver le genou**

GROUPE  
**FH ORTHO**



## LE SYNDROME DOULOUREUX POST-MÉNISCECTOMIE



### Symptômes et observations

- Douleurs au niveau de l'interligne articulaire, avec et sans activité
- Diminution de la fonction
- Épanchement articulaire transitoire
- Changements du cartilage articulaire
- Diminution de la qualité de vie

### Principaux objectifs du traitement

- Traiter les douleurs articulaires
- Prévenir ou retarder l'arthrose
- Améliorer la fonction du genou
- Prévenir ou retarder la pose d'une prothèse articulaire
- Stabiliser le genou
- Améliorer la biomécanique articulaire



# OPTIONS DE TRAITEMENT

## Non chirurgical <sup>14</sup>



Pharmacologique



Physiothérapie



Perte de poids



Changement  
d'activité



Orthobiologie



Orthèses de  
maintien

## Remplacement méniscal



Activit\*<sup>12</sup>



Implant méniscal synthétique\*<sup>16,17</sup>



Allogreffe méniscale<sup>15</sup>

### Reconstruction partielle du ménisque

#### Support méniscal <sup>12</sup>

##### Considérations

- Méniscectomie **segmentaire** médiale ou latérale
- Déficience méniscale du genou
- Douleurs touchant la loge médiale ou latérale
- Permet d'éviter ou de retarder l'arthroplastie
- Préserve et développe les tissus natifs

### Reconstruction totale du ménisque

#### Ménisque synthétique <sup>16,17</sup>

##### Considérations

- Méniscectomie **subtotale** médiale
- Déficience méniscale du genou
- Douleurs touchant la loge médiale
- Permet d'éviter ou de retarder l'arthroplastie
- Remplace le ménisque natif

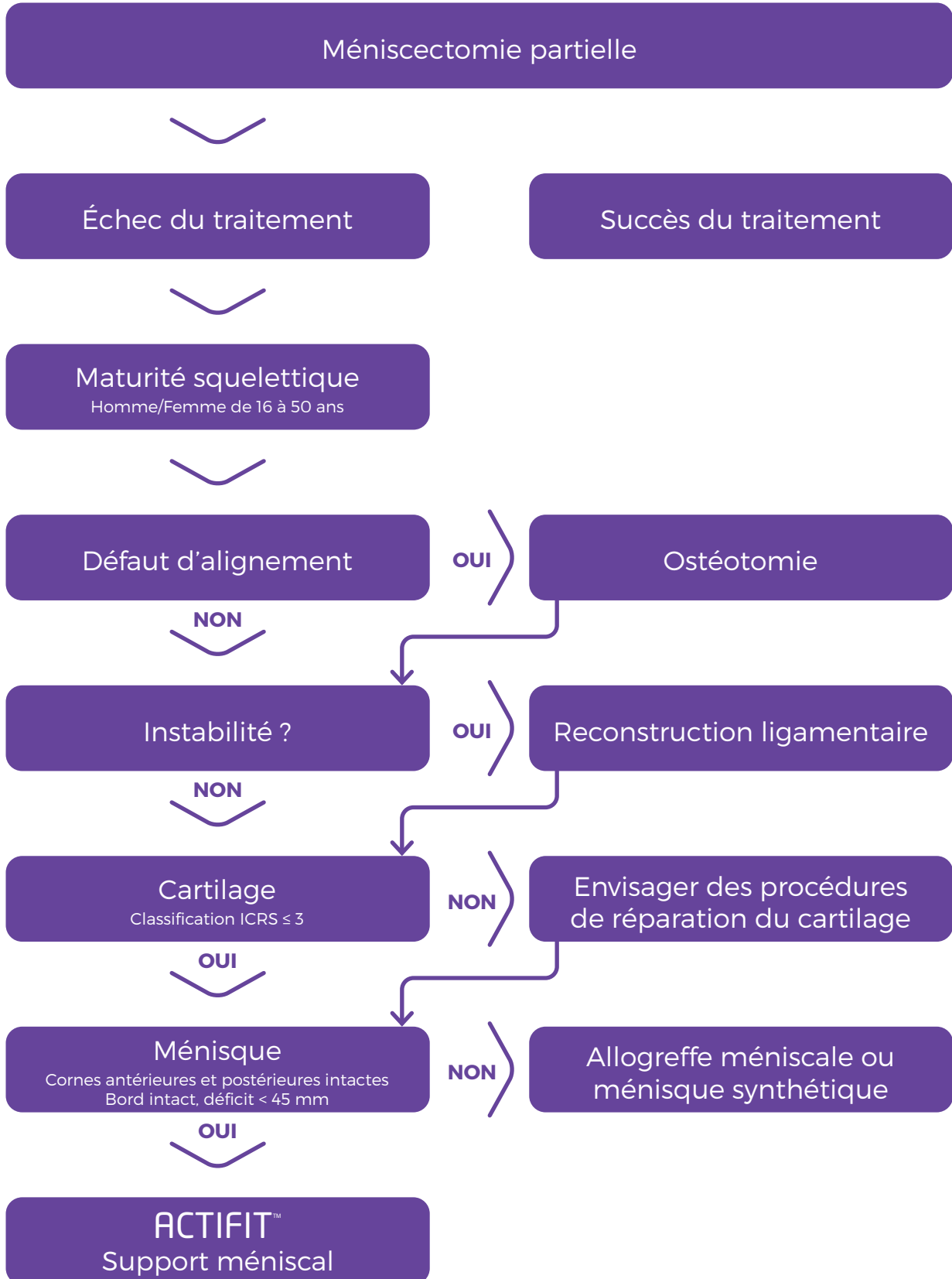
#### Allogreffe méniscale <sup>15</sup>

##### Considérations

- Méniscectomie **totale** ou **subtotale**
- Déficience méniscale du genou
- Douleurs touchant une seule loge
- Permet d'éviter ou de retarder l'arthroplastie
- Remplace le ménisque natif

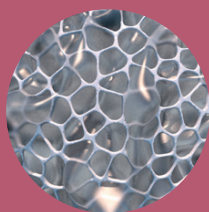
# ALGORITHME DE TRAITEMENT

Solutions thérapeutiques pour les supports méniscaux





**Biodégradable**



**Structure poreuse  
en nid d'abeilles**



**Solide et flexible**



**Conception anatomique et  
ajustement personnalisé**



- Réduction de la douleur <sup>4,5,10</sup>
- Amélioration à long terme (> 10 ans) <sup>5</sup>
- Remplace le ménisque natif
- Taux de survie de 80 % à 10 ans <sup>5</sup>
- Sûr et efficace<sup>6,7</sup>
- Amélioration de la fonction du genou <sup>4,9,10</sup>
- Amélioration de la qualité de vie <sup>4,9-11</sup>
- Permet aux patients de reprendre le sport <sup>11,12</sup>
- Intégration des tissus natifs <sup>13</sup>

## Références

1. Beaufils P, Becker R, Kopf S, Englund M, Verdonk R, Ollivier M, Seil R. Surgical management of degenerative meniscus lesions: the 2016 ESSKA meniscus consensus. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2017 Feb;25(2):335-346.
2. Kopf S, Beaufils P, Hirschmann MT, Rotigliano N, Ollivier M, Pereira H, Verdonk R, Darabos N, Ntagiopoulos P, Dejour D, Seil R, Becker R. Management of traumatic meniscus tears: the 2019 ESSKA meniscus consensus. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2020 Apr;28(4):1177-1194.
3. Verdonk R, Madry H, Shabshin N, Dirisamer F, Peretti GM, Pujol N, Spalding T, Verdonk P, Seil R, Condello V, Di Matteo B, Zellner J, Angele P. The role of meniscal tissue in joint protection in early osteoarthritis. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2016 Jun;24(6):1763-74.
4. Toanen C, Dhollander A, Bulgheroni P, et al. Polyurethane Meniscal Scaffold for the Treatment of Partial Meniscal Deficiency: 5-Year Follow-up Outcomes: A European Multi-centric Study. *Am J Sports Med.* 2020;48(6):1347-55.
5. Reale D, Lucidi GA, Grassi A, Poggi A, Filardo G, Zaffagnini S. A Comparison Between Polyurethane and Collagen Meniscal Scaffold for Partial Meniscal Defects: Similar Positive Clinical Results at a Mean of 10 Years of Follow-Up. *Arthroscopy.* 2022 Apr;38(4):1279-1287
6. Bulgheroni P, Bulgheroni E, Regazzola G, Mazzola C. Polyurethane scaffold for the treatment of partial meniscal tears. Clinical results with a minimum two-year follow-up. *Joints.* 2014 Mar 21;1(4):161-6.
7. Reale D, Previtali D, Andriolo L, Grassi A, Candrian C, Zaffagnini S, Filardo G. No differences in clinical outcome between CMI and Actifit meniscal scaffolds: a systematic review and meta-analysis. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2022
8. Brophy RH, Cottrell J, Rodeo SA, Wright TM, Warren RF, Maher SA. Implantation of a synthetic meniscal scaffold improves joint contact mechanics in a partial meniscectomy cadaver model. *J Biomed Mater Res A.* 2010 Mar 1;92(3):1154-61.
9. Condello V, Dei Giudici L, Perdisa F, Screpis DU, Guerriero M, Filardo G, Zorzi C. Polyurethane scaffold implants for partial meniscus lesions: delayed intervention leads to an inferior outcome. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2021 Jan;29(1):109-116.
10. Dhollander A, Verdonk P, Verdonk R. Treatment of Painful, Irreparable Partial Meniscal Defects With a Polyurethane Scaffold: Midterm Clinical Outcomes and Survival Analysis. *Am J Sports Med.* 2016;44(10):2615-21.
11. Akkaya M, Simsek ME, Gursoy S, Cay N, Bozkurt M. Medial Meniscus Scaffold Implantation in Combination with Concentrated Bone Marrow Aspirate Injection: Minimum 3-Year Follow-up. *J Knee Surg.* 2020;33(8):838-46.
12. Figueroa D, Figueroa F, Calvo R, Gomez C, Vaisman A. Meniscal polyurethane scaffold plus cartilage repair in post meniscectomy syndrome patients without malalignment improves clinical outcomes at mid-term follow-up. *J Clin Orthop Trauma.* 2020;15:16-21.
13. Verdonk R, Verdonk P, Huysse W, Forsyth R, Heinrichs EL. Tissue ingrowth after implantation of a novel, biodegradable polyurethane scaffold for treatment of partial meniscal lesions. *Am J Sports Med.* 2011 Apr;39(4):774-82.
14. Drobnič M, Ercin E, Gamelas J, Papacostas ET, Slynarski K, Zdanowicz U, Spalding T, Verdonk P. Treatment options for the symptomatic post-meniscectomy knee. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2019 Jun;27(6):1817-1824
15. Getgood A, LaPrade RF, Verdonk P, Gersoff W, Cole B, Spalding T; IMREF Group. International Meniscus Reconstruction Experts Forum (IMREF) 2015 Consensus Statement on the Practice of Meniscal Allograft Transplantation. *Am J Sports Med.* 2017 May;45(5):1195-1205.
16. McKeon BP, Zaslav KR, Alfred RH, Alley RM, Edelson RH, Gersoff WK, Greenleaf JE, Kaeding CC. Preliminary Results From a US Clinical Trial of a Novel Synthetic Polymer Meniscal Implant. *Orthop J Sports Med.* 2020 Sep 29;8(9):2325967120952414
17. Zaslav KR, Farr J, Alfred R, Alley RM, Dyle M, Gomoll AH, Lattermann C, McKeon BP, Kaeding CC, Giel T, Hershman EB. Treatment of post-meniscectomy knee symptoms with medial meniscus replacement results in greater pain reduction and functional improvement than non-surgical care. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2022 Apr;30(4):1325-1335

**Date de création document :** septembre 2022 - **Fabricant :** Orteq Sports Medicine Ltd. - **Gamme :** Genou - **Nom du produit :** Actifit - **Destinataire :** professionnel de santé - **N° du marquage CE :** 2409 - **Classe du DM :** III - **Indications :** traitement des lésions douloureuses irréparables du ménisque et des pertes de tissu méniscal - **Recommandations d'utilisation :** il est fortement conseillé de lire l'étiquette et la notice d'instructions du produit.

20209 © FH Ortho - doc\_actifit\_1\_MK60219\_1

GROUPE  
**FH** ORTHO™



DISTRIBUTEURS  
DISTRIBUTORS

**FR, FH ORTHO SAS**

3 rue de la Forêt - Zone Industrielle  
BP 50009  
68990 Heimsbrunn CEDEX - FRANCE  
Tél. +33 (0)3 89 81 90 92  
Fax : +33 (0)3 89 81 80 11  
info@fhortho.com  
www.fhortho.com

**USA, FH ORTHOPEDICS INC.**

OrthoEx  
7327 E Tierra Buena Lane  
Scottsdale, Arizona 85260 - USA  
Phone: +1 (412) 965-0950  
customerservice@fhortho-us.com  
www.fhortho.com

**PL, FH ORTHO POLSKA**

Ul. Garbary 95/A6,  
61-757 Poznan - POLSKA  
Phone: +48 61 863 81 27  
Fax: +48 61 863 81 28  
biuro@implants24.pl  
www.fhortho.com