GENOU

TECHNIQUE OPÉRATOIRE



Gamme de prothèses de genou de première intention



fastrack >>





# FHIC® Prothèse totale de genou

La mise en place d'une prothèse totale de genou impose le respect de 4 impératifs :

- Se rapprocher de l'axe mécanique du membre inférieur normal (angle Hip Knee Ankle à 180°);
- La stabilité de l'articulation obtenue par la vérification soigneuse des tensions ligamentaires en flexion et en extension;
- Une bonne liberté de l'amplitude fonctionnelle;
- La restauration de la hauteur de l'interligne articulaire.

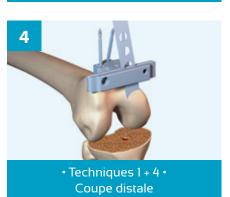
Une instrumentation fiable doit permettre de parvenir facilement à ce résultat dans la grande majorité des cas. Elle repose sur la réalisation de coupes orthogonales dans le plan frontal par rapport à l'axe mécanique du fémur et du tibia, et sur la réalisation d'un équilibrage ligamentaire satisfaisant en extension et en flexion.

#### SÉQUENCE DES TEMPS OPÉRATOIRES





























#### PLANIFICATION PRÉ-OPÉRATOIRE

#### Elle devra comporter:

- des radiographies de face et de profil en appui monopodal;
- un cliché axial des deux rotules, genou fléchi à 30°;
- un cliché de face en stress du compartiment sain pour juger de l'importance de l'usure osseuse dans la concavité et de la part réductible de la déformation liée à cette usure. On peut ainsi apprécier les parts relatives de la déviation dues à la déformation morphologique vraie et à la rétraction ligamentaire;
- une goniométrie en charge permettant d'apprécier l'axe mécanique global du membre inférieur, ainsi que l'angle formé par les axes diaphysaires du fémur et du tibia avec cet axe mécanique.

#### INSTALLATION ET VOIE D'ABORD

L'intervention est menée la plupart du temps sous garrot pneumatique, mais le choix demeure fonction des habitudes opératoires et de l'existence d'éventuelles contre-indications circulatoires. L'installation sur table à plat doit permettre de passer facilement de l'extension complète à une flexion complète et stable du genou.

Les voies d'abord sont dépendantes de chaque chirurgien, l'instrumentation permet d'utiliser toutes les variantes connues.

Le faible encombrement des instruments permet de réaliser une voie d'abord peu invasive.

En cas de déformation en valgus importante, une autre voie d'abord pourra être choisie.



Bien que la technique ait été conçue pour débuter par la coupe tibiale, l'instrumentation ancillaire permet de réaliser indifféremment une coupe tibiale ou une coupe fémorale première. Si cet ordre importe peu dans des indications d'arthrose peu ou non déformée, si ce n'est qu'il peut empêcher certaines étapes de validation ou de vérification, il est préférable de réaliser une coupe tibiale première dans les cas de grandes déformations, et il est fortement recommandé de le faire en cas de pose d'une prothèse postéro-stabilisée.

Il convient d'autre part de préciser que l'instrumentation est conçue de façon à procurer au choix une référence antérieure ou une référence postérieure.

#### Dans ce cas:

- La coupe postérieure présente la même épaisseur quelle que soit la taille de l'implant;
- La coupe distale (sauf décision per-opératoire contraire) est semblable à la coupe postérieure.

En conséquence, les espaces ménagés en flexion et en extension sont équivalents, et égaux à l'épaisseur des implants qui seront mis en place. La tension ligamentaire sera automatiquement correcte, pour autant qu'elle l'était avant les coupes.

# **⇔**PRÉPARATION TIBIALE

#### REPÉRAGE DU CANAL MÉDULLAIRE

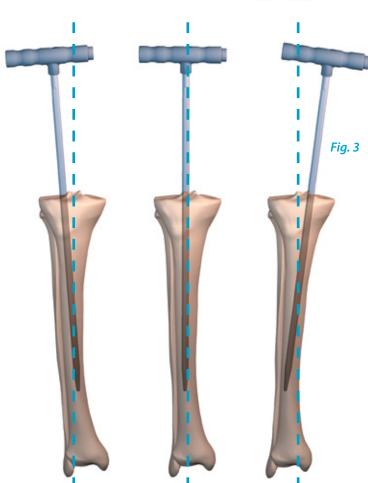
Le trou d'entrée de la visée se situe au niveau de l'insertion tibiale du LCA. En fait, il doit être plus ou moins latéralisé selon l'état de l'axe mécanique et la courbure du tibia, l'idéal étant de le déterminer précisément sur la radiographie préopératoire.

Un repérage radiologique préopératoire du point d'entrée précis permet d'éviter les erreurs axiales qui entraîneraient une coupe oblique (soit dans le plan frontal, soit dans le plan sagital). On réalise un avant-trou à la pointe carrée, puis un perçage à la mèche de diamètre 8,5 mm (Fig. 1). On met en place la tige intra-médullaire de diamètre 8 mm (Fig. 2 et 3).

Fig. 2







#### MISE EN PLACE DU GUIDE DE COUPE TIBIAL

#### VISÉE INTRA-MÉDULLAIRE

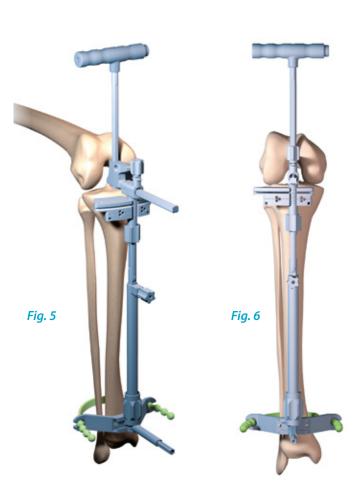
On place le viseur tibial sur la tige centro-médullaire. Celuici se compose d'une potence supérieure terminée par deux pointes destinées à s'enfoncer dans le plateau tibial et d'une tige extra-médullaire proximale sur laquelle coulisse le guide de coupe (Fig. 4).

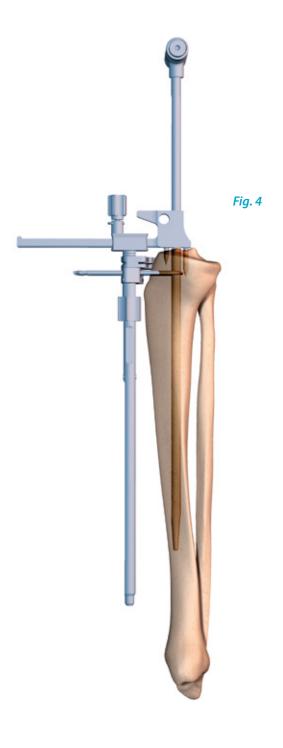
Les pointes de la potence sont abaissées au maximum et enfoncées en deux temps au marteau sur la surface préspinale du plateau tibial : la tige de visée est soigneusement positionnée au centre de la cheville. Cette position doit amener la tige proximale en regard du tiers interne de la TTA. La rotation de l'ensemble du guide est alors bloquée par l'impaction de la seconde pointe.

#### VISÉE EXTRA-MÉDULLAIRE

Une visée extra-médullaire est également possible (utilisation du même montage, dépourvu de la tige intra-médullaire), de même que l'utilisation conjointe des deux types de visée.

Quel que soit le cas, la tige extra-médullaire doit être parallèle à l'axe du tibia dans les deux plans, ce qui assure l'orthogonalité de la coupe (Fig. 5 et 6).







Les implants ont été conçus pour une coupe tibiale orthogonale. L'instrumentation tibiale ne permet donc pas de réaliser une coupe avec pente postérieure.



En cas de déformation anatomique tibiale préexistante (valgus), il est recommandé d'utiliser uniquement la visée extramédullaire.

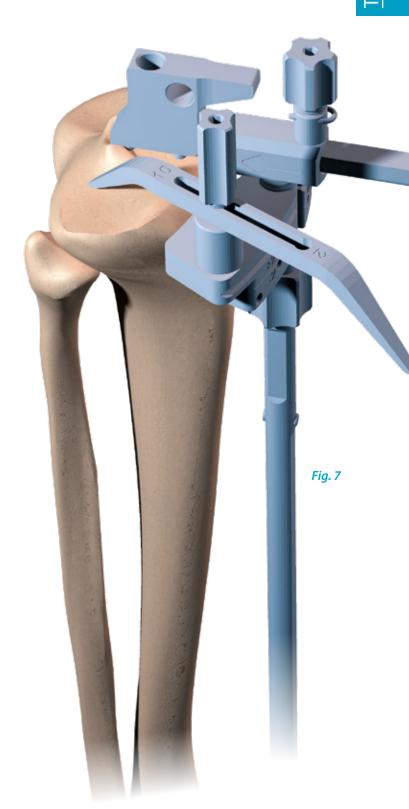
#### DÉTERMINATION DU NIVEAU DE COUPE

Le palpeur, marqué 10 mm, est mis en place sur le guide de coupe du coté sain et l'ensemble est abaissé jusqu'à ce qu'il entre en contact avec la partie moyenne du plateau tibial (Fig. 7). Une faux de contrôle glissée dans la fente de coupe permettra de vérifier la quantité d'os réséqué. On peut également utiliser le côté repéré « 2 » du palpeur afin d'effectuer une mesure au niveau du compartiment usé. Dans ce cas, la coupe se fera 2 mm au-dessous de l'écuelle.

La coupe réalisée sera orthogonale à l'axe du tibia, mais elle n'indiquera pas, a priori, l'épaisseur du Full PE à utiliser.

#### VALIDATION DU NIVEAU DE COUPE TIBIALE

Si le contrôle de la coupe fait apparaître une résection osseuse insuffisante ou excessive, il est possible de monter ou descendre le guide de coupe selon le choix de l'opérateur en respectant les graduations du viseur (de 2 mm en 2 mm). Deux broches parallèles sont mises en place au niveau des trous gravés « 0 », puis le guide d'alignement est retiré délicatement, après avoir desserré les vis de blocage, en évitant soigneusement tout mouvement de force qui mobiliserait les broches et le guide. Le guide est rapproché au maximum de la surface osseuse et une broche est placée dans le trou le plus latéral pour stabiliser le guide de coupe.



#### **COUPE TIBIALE**

La coupe est alors réalisée à la scie oscillante avec une lame d'épaisseur 1,27 mm en prenant soin, s'il a été décidé de le conserver, de préserver l'insertion du LCP (surtout si cette coupe est supérieure à 10 mm), et en protégeant également les plans capsulo-ligamentaires médial et latéral *(Fig. 8)*.

Le bloc de coupe est prévu pour procurer une coupe orthogonale à l'axe tibial dans les deux plans.

La broche latérale est retirée, ainsi que le guide de coupe.

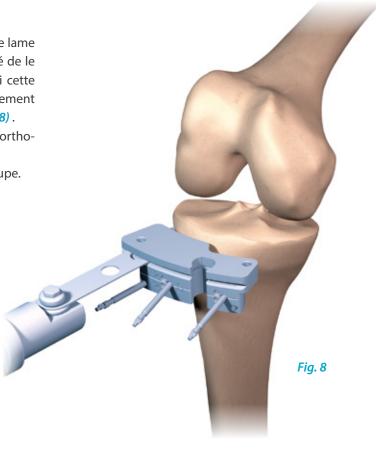
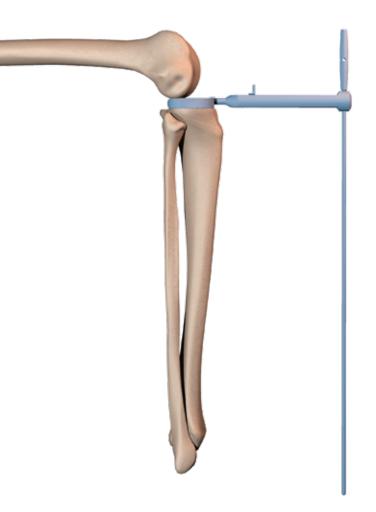


Fig. 9

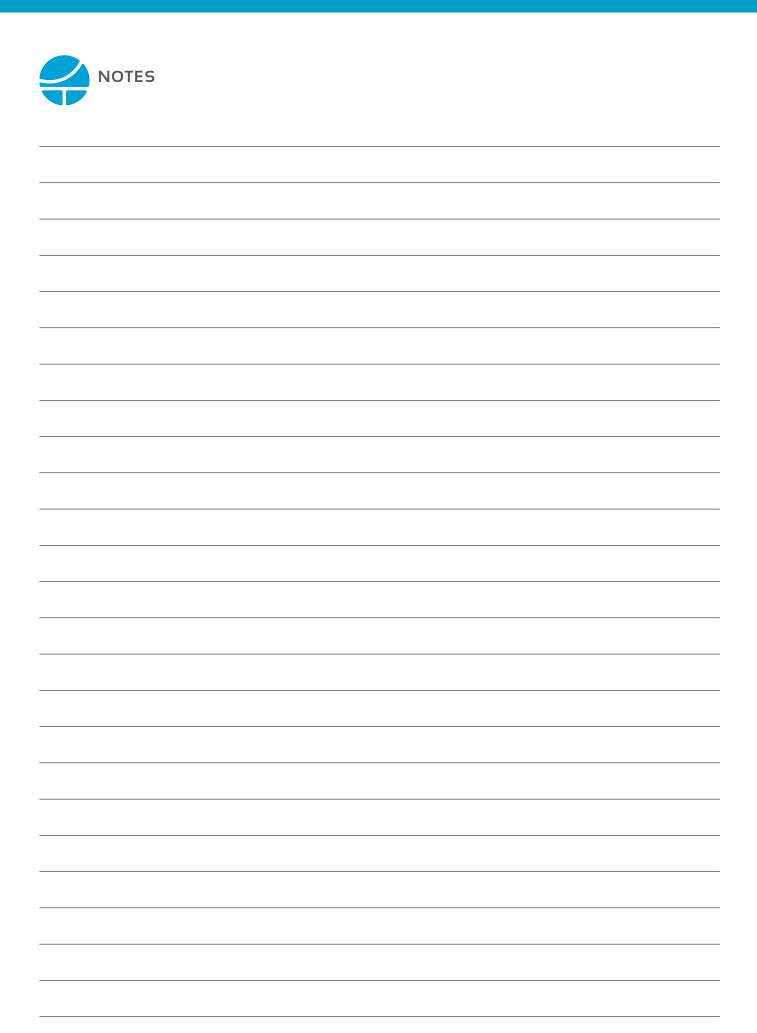


#### VALIDATION DE L'ESPACE EN FLEXION

On peut dès ce stade valider l'espace en flexion à l'aide de la cale de 10 mm montée sur sa poignée et de la tige d'alignement externe : celle-ci doit être strictement paral-lèle au tibia (ou mieux encore, à l'axe du péroné que l'on visualisera à l'aide de l'autre tige extra-médullaire joignant le centre du plateau tibial à la malléole externe) (Fig. 9).

On peut également évaluer la taille du Full PE par mise en place des embases d'essai tibiales.

La taille de l'embase devra en général être immédiatement inférieure, égale ou immédiatement supérieure à celle du composant fémoral.



### **⇔**PRÉPARATION FÉMORALE

#### PRÉPARATION CENTRO-MÉDULLAIRE

L'échancrure intercondylienne est nettoyée de ses éventuels ostéophytes à l'aide du ciseau emporte pièce, ou d'un ostéotome (Fig. 10), de même que la partie externe des condyles.

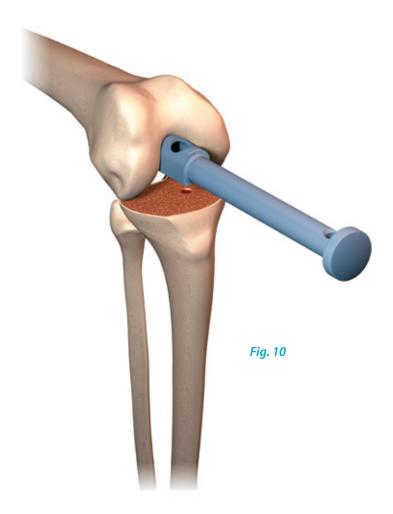
Le LCP est conservé ou sacrifié selon le type de prothèse choisi.

Le point d'entrée intercondylien doit se situer en regard et en dedans du canal médullaire, quelques millimètres audessus de l'échancrure.

On commence par repérer l'emplacement de l'avant-trou à la pointe carrée. Les mêmes précautions de repérage devront être prises que lors du temps tibial afin d'éviter de forer le fémur trop en avant ou trop en arrière et d'entraîner des erreurs d'appréciation de taille et de positionnement des implants.

Le trou est réalisé à la mèche de diamètre 8,5mm (Fig. 11), avec le maximum de profondeur possible.

La tige centro-médullaire est mise en place, et la poignée amovible est retirée.





### **CHOIX DE COUPES FÉMORALES**

### >>>> Selon la technique 1 + 4

#### COUPE FÉMORALE DISTALE

Le support de guide de coupe, le guide de coupe distale, et le rapporteur d'angle sont assemblés.

L'angle de valgus est sélectionné selon la planification préopératoire en respectant le côté (R ou L), il est glissé de haut en bas dans la palette d'appui distale et la tige centromédullaire est introduite dans le rapporteur d'angle.

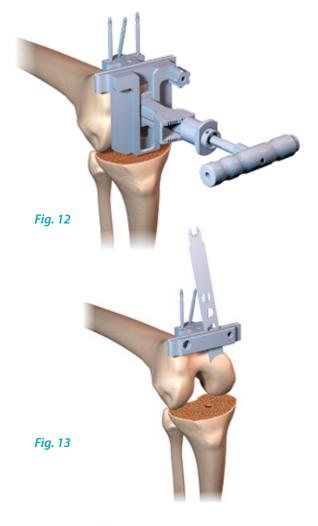
L'ensemble est mis dans le canal médullaire, la poignée est retirée.

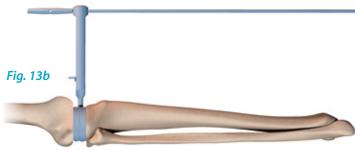
La palette distale est placée en appui sur les condyles, 2 broches sont mises en place dans les trous correspondant à la ligne marquée « 0 », une troisième broche centrale et divergente peut être mise en place pour stabiliser l'ensemble (Fig. 12).

La tige centro médullaire est retirée, le rapporteur d'angle est séparé de l'ensemble et la coupe est réalisée à la scie oscillante (Fig. 13).

À ce stade, l'espace en extension peut être vérifié en assemblant la cale prothétique (épaisseur 8 mm) et la cale d'épaisseur 10 mm (*Fig. 13b*).

Le mesureur se met en place, genou remis en flexion à 90° (Fig. 14). L'utilisation de la faux de contrôle, glissée dans la fente correspondant à la taille choisie, permettra de visualiser la sortie de la lame de scie en haut de trochlée, et ainsi de s'assurer du bon choix de la taille.





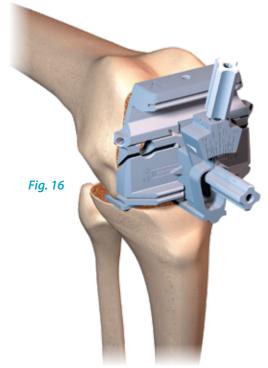


#### COUPES FÉMORALES ANTÉRO-POSTÉRIEURES ET CHANFREINS

Le guide de coupes de la taille déterminée et l'index de réglage sont assemblés.

Le réglage de la rotation fémorale est effectué en fonction du choix de l'utilisateur selon les graduations de l'index de positionnement (de 3° à 11°) en respectant le sens (R ou L) gravé sur l'instrument (Fig. 15a et 15b).





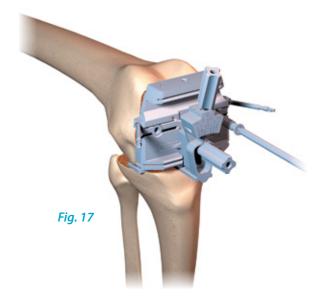
L'index de positionnement de la palette postérieure est verrouillé sur la ligne « 0 » (dans ce cas, la coupe postérieure correspondra à l'épaisseur prothétique 8 mm).

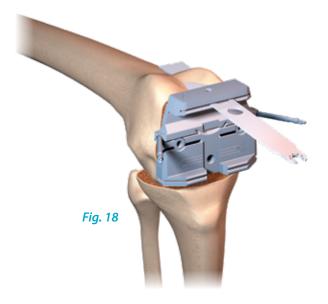
Au cas où l'espace en extension a été mesuré à une valeur différente (supérieure ou inférieure à 18 mm), cet index pourra être positionné sur la ligne « +2 » ou « -2 » pour effectuer la coupe postérieure correspondante. L'ensemble est appliqué sur la tranche de coupe osseuse, et les palettes postérieures placées au contact des condyles postérieurs à l'espace en extension (au moins 18 mm) (*Fig. 16*).

La fixation du guide est réalisée par des vis spongieuses diamètre 6,5 mm, après qu'un trou de centrage ait été réalisé à l'aide du canon de centrage et de la mèche diamètre 3,2 mm (*Fig.* 17).

Un choix de fixation différent (ou complémentaire) est possible en utilisant des broches 3,2 mm placées dans les trous latéraux du guide de coupes situés sur les côtés de celui-ci.

L'index de rotation est dévissé du guide, et les 4 coupes sont alors réalisées (*Fig. 18*).



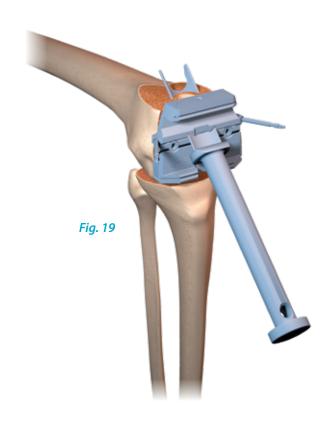


#### PRÉPARATION DE LA TROCHLÉE

Le guide de coupes est laissé en place, et le ciseau de préparation de trochlée est présenté et introduit dans la fente courbe. Il est enfoncé prudemment au marteau jusqu'à séparation complète du fragment osseux (Fig. 19).

Les vis de fixation du guide sont retirées grâce à l'embout moteur.

NB: il est possible de réaliser la préparation de la trochlée au moment des essais, sur le condyle d'essai (Fig. 28).





#### Option de référence fémorale antérieure

# L'instrumentation offre la possibilité de réaliser les coupes fémorales en référence antérieure.

Dans ce cas, le palpeur antérieur est vissé à la partie supérieure du guide, l'angle de rotation axiale est choisi, la vis verrouillée. La vis centrale est laissée libre, le guide de coupes est posé sur la coupe distale, le palpeur au contact de la corticale antérieure, les patins postérieurs sont ramenés au contact des condyles postérieurs et la vis centrale est verrouillée.

Le guide peut alors être fixé, et les coupes réalisées comme ci-contre (*Fig. 20*).

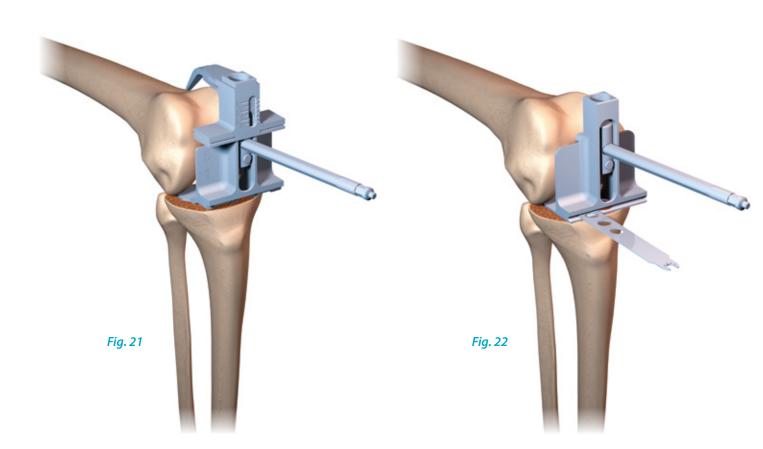
### **CHOIX DE COUPES FÉMORALES**

### >>>> Selon la technique 5 en 1

#### MESURE DE LA TAILLE

Les radios préopératoires et l'utilisation des calques auront fourni une indication préalable.

Les gabarits fémoraux pourront affiner ce renseignement, notamment par l'indication de la taille médio-latérale. C'est enfin le mesureur de taille qui fournira l'indication la plus fiable. Le montage du mesureur permet de prendre en compte le souhait de réaliser une rotation fémorale. 2 cales de rotation de 3° sont disponibles (une gauche et une droite); celleci sera fixée sur le mesureur. Au cas où l'opérateur préfère ne pas inclure de rotation, 1 cale de 0° est fournie. La cale qui aura été choisie sera utilisée également sur le guide de coupes fémoral 5 en 1.



Le mesureur se met en place, genou remis en flexion à 90° (*Fig. 21*). L'utilisation de la faux de contrôle glissée dans la fente correspondant à la taille choisie, permettra de visualiser la sortie de la lame de scie en haut de trochlée, et ainsi de s'assurer du bon choix de la taille.

Lorsqu'une précoupe postérieure est nécessaire, soit afin d'augmenter l'espace de flexion, soit parce que le mesureur a indiqué une valeur entre 2 tailles, celle-ci sera réalisée au travers des fentes du guide de recoupe postérieure qui représente une épaisseur de coupe de 1,5 mm (*Fig. 22*). Dans le cas de recoupe liée à la mesure de taille, c'est la taille inférieure qui sera choisie.

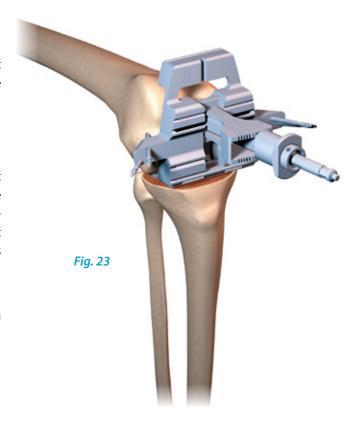
#### MISE EN PLACE DU GUIDE ET RÉALISATION DES COUPES FÉMORALES

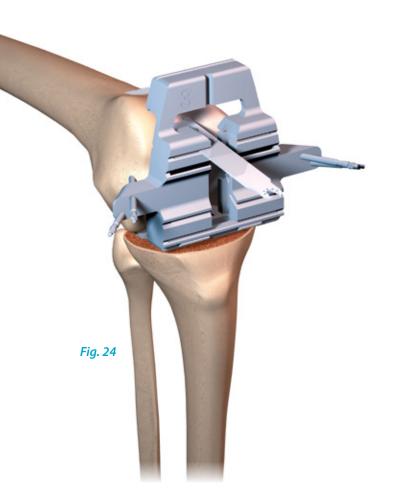
Le guide de coupes monobloc de la taille appropriée est assemblé avec le rapporteur de valgus et réglé sur l'angle déterminé en sélectionnant le côté opéré.

L'ensemble est glissé sur la tige centro-médullaire.

Les patins postérieurs du guide devront venir au contact étroit des deux condyles postérieurs, tandis que sa partie distale devra s'appuyer sur au-moins l'un des condyles distaux. Cette position sera maintenue par un aide pendant que l'ensemble est fixé au fémur par 4 broches latérales longues (Fig. 23).

Une fois la fixation effectuée, la tige intramédullaire sera retirée, de même que le canon rapporteur.





Toutes les fentes de coupes étant maintenant dégagées, les coupes fémorales seront effectuées dans l'ordre qui conviendra le plus à l'opérateur (*Fig. 24*).

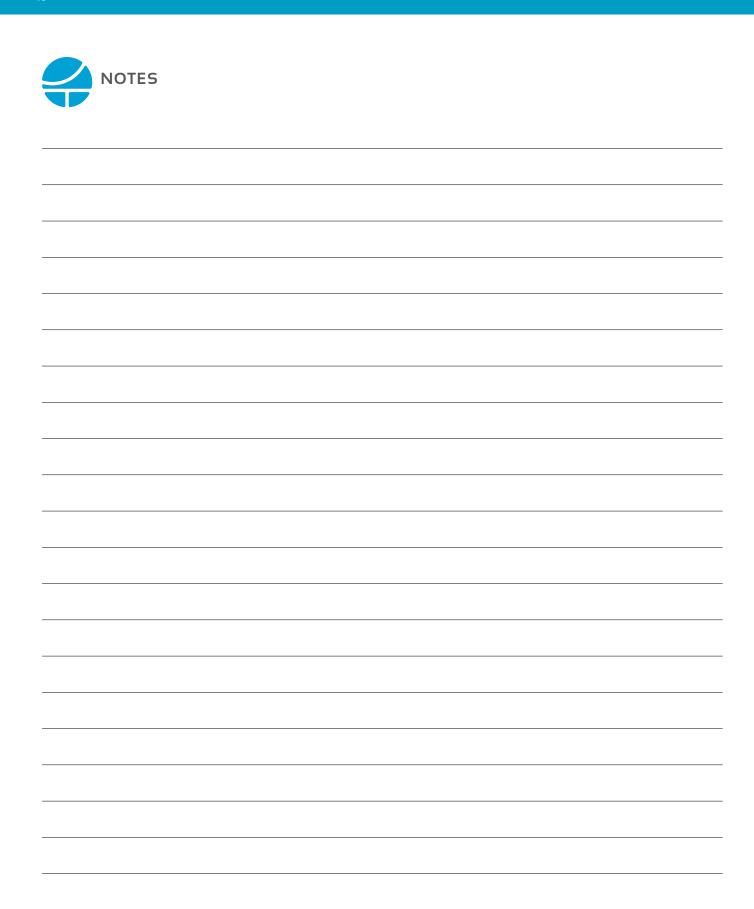
Un seul impératif: conserver la coupe distale comme dernière coupe afin de garder une stabilité maximale à l'ensemble le plus longtemps possible.

Les coupes devront être poursuivies jusqu'au détachement complet des blocs osseux.

L'ablation des broches de fixation et du guide de coupes est maintenant réalisable.

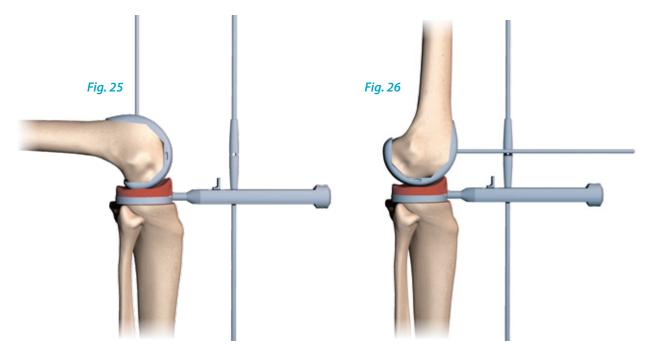
NB: en cas de flessum, l'opérateur peut décider de principe de réaliser une coupe à +2mm, une fente est disponible sur la cale de précoupe.

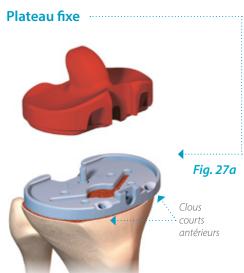
Cette recoupe sera réalisée avant la coupe primaire en rapprochant le guide de coupes de la coupe distale fémorale.

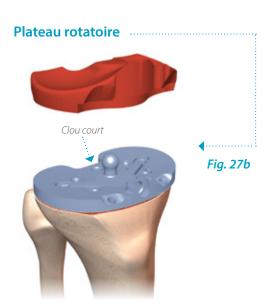




### >>>> Réglages en rotation et préparation finale







#### Plateau fixe

Les axes sont vérifiés en plaçant une broche de diamètre 3,2 mm dans le composant fémoral d'essai et les tiges d'alignement externe dans le manche pour embase d'essai (Fig. 25 et 26).

Lorsque le positionnement définitif des pièces est réalisé, l'embase d'essai est fixée à l'aide de clous courts antérieurs (*Fig. 27a*), et les plots d'ancrage de la pièce fémorale sont percés à la mèche à butée (*Fig. 28*).

L'écart entre le fémur et le tibia ne peut excéder une taille.

#### Plateau rotatoire

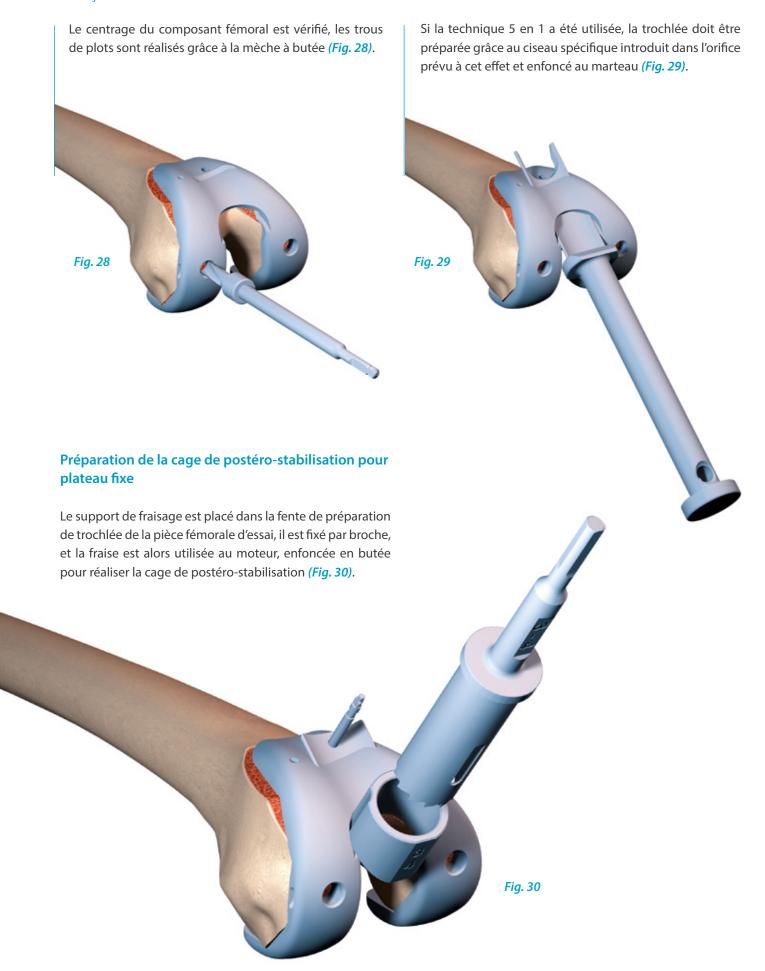
L'embase tibiale d'essai du plateau rotatoire est amenée au meilleur emplacement antéro-postérieur, ainsi que médiolatéral et sa rotation évaluée par rapport aux repères anatomiques classiques (tiers interne de la TTA). Elle est alors bloquée par un clou court qui lui laisse une possibilité d'autopositionnement en rotation par rapport au fémur, ce qui peut être obtenu par quelques mouvements de flexionextension, rotule réduite (*Fig. 27b*).

La taille de l'embase est indépendante de la taille fémorale, elle pourra être de taille supérieure, égale, ou inférieure d'une taille.

#### Bouclier fémoral

Un préhenseur-extracteur facilite le positionnement du fémur. Il faudra prendre garde à ce moment à son emplacement médio-latéral puisque c'est à partir de celui-ci que les trous de centrage seront forés.

### PERÇAGE DES PLOTS ET PRÉPARATION DE LA TROCHLÉE (TECHNIQUE 5 EN 1)



#### PRÉPARATION DU TIBIA

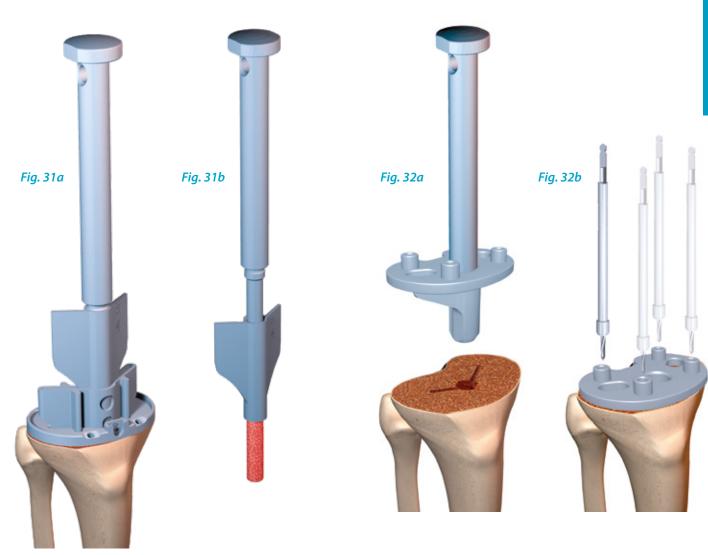
La préparation du tibia est réalisée en plaçant le guide de défonçage sur l'embase d'essai et en impactant le défonceur de la taille correspondante jusqu'à sa butée (Fig. 31a).

Selon le choix de l'opérateur, le défonceur permettra de recueillir une carotte osseuse (qui obturera le trou d'entrée de la visée fémorale) ou de compacter le spongieux (Fig. 31b).

En cas de préparation dans un os dense, il est conseillé de commencer par le passage de la mèche de 3,2 mm dans les évidements du guide.

Ensuite, un poinçon spécifique Fastrack est monté sur le défonceur pour préparer les ailettes de l'implant définitif (*Fig. 32a*). Il est ajouré afin d'observer et d'évaluer le niveau d'impaction.

Cet instrument sera ensuite utilisé afin de préparer les picots de l'embase définitive Fastrack. Pour ce faire, le canon et la mèche de 3,2 mm seront utilisés en butée dans les 4 emplacements prévus à cet effet (*Fig. 32b*).

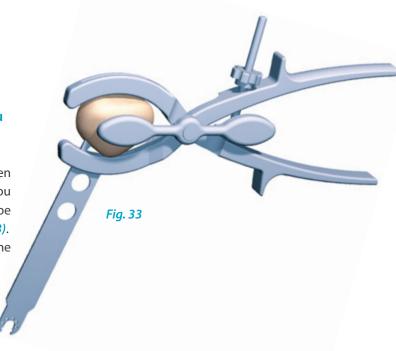


Un trait de repérage pourra être réalisé au bistouri électrique afin de centrer l'implant définitif.

### **#TEMPS ROTULIEN**

# La taille de l'implant rotulien est évaluée à l'aide du gabarit.

La pince guide de coupe rotulienne est mise en place en prenant soin d'utiliser le palpeur de l'épaisseur voulue (8 ou 10 mm) et correspondant à la taille sélectionnée. La coupe est réalisée à l'aide de la lame au travers des fentes (*Fig. 33*). Le trou d'ancrage de la rotule sera réalisé à l'aide de la mèche à butée passée au travers du davier spécifique (*Fig. 34*).



Une médialisation de l'implant définitif est possible en déportant simplement le davier.

Le pied à coulisse permettra de s'assurer que l'épaisseur rotulienne a bien été respectée.

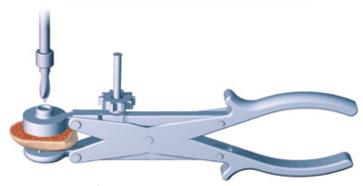
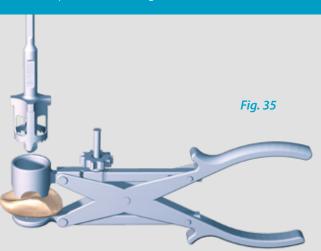
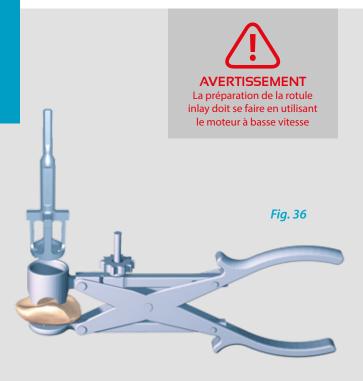


Fig. 34

#### **OPTION ROTULE INLAY**

Le diamètre d'implant le plus approprié est sélectionné à l'aide du gabarit (22 mm ou 25 mm). Le davier spécifique est placé sur la rotule en s'assurant du centrage, puis la fraise n° 1 de la taille choisie assure la réalisation du plot, la fraise n° 2 de la taille choisie assure la préparation de la surface plane incluse (Fig. 35 et 36).





### ORDRE DE L'IMPLANTATION

#### POUR UNE PROTHÈSE FASTRACK PS

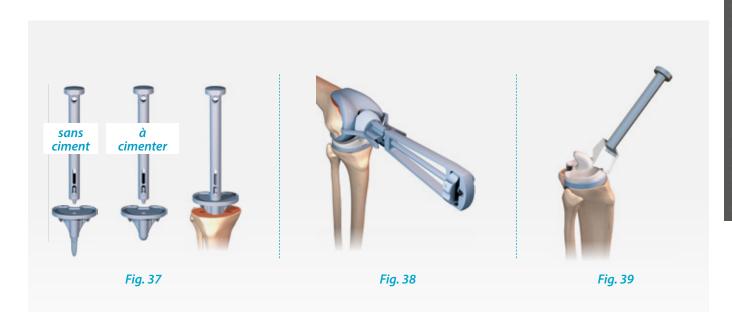
#### 1. Procéder en premier lieu à la mise en place de l'embase tibiale (Fig. 37).

S'il est besoin d'utiliser des quilles tibiales, celles-ci seront montées sur l'implant définitif en s'aidant des instruments spécifiques: support de serrage et clé plate de 10 mm.

#### 2. Le second temps concernera l'implant fémoral (avec ou sans ciment) (Fig. 38).

#### 3. L'insert en polyéthylène sera ensuite mis en place et verrouillé.

Le tibia sera luxé vers l'avant à l'aide d'un écarteur pour permettre une mise en place correcte de l'insert polyéthylène. Sa mise en place se fait par un mouvement oblique d'avant en arrière et de haut en bas pour permettre aux lèvres postérieures de bien s'engager dans la gorge de l'embase. Le clipsage sera donné par un coup oblique appliqué avec l'impacteur spécifique et la rotule s'il y a lieu (*Fig. 39*).



#### POUR UNE PROTHÈSE FASTRACK PC OU PR

L'insert polyéthylène sera implanté juste après l'embase, le composant fémoral sera implanté en dernier.

# **⇔IMPLANTS FASTRACK À PLATEAU FIXE**

### ★ Composant fémoral

#### À CIMENTER

Taille	Droit	Gauche
1	257708	257714
2	257709	257715
3	257710	257716
4	257711	257717
5	257712	257718
6	257713	257719
7	266691	266692

#### **SANS CIMENT**



Taille	Droit	Gauche
1	257720	257726
2	257721	257727
3	257722	257728
4	257723	257729
5	257724	257730
6	257725	257731
7	266693	266694

#### ▶ Plateau tibial



#### FIXE POSTÉRO-CONSERVÉ

Taille	Ép. 10	Ép.12	Ép. 14	Ép. 16
1	257740	257741	257742	257743
2	257746	257747	257748	257749
3	257752	257753	257754	257755
4	257758	257759	257760	257761
5	257764	257765	257766	257767
6	257770	257771	257772	257773
7	266708	266709	266710	266711

### 

#### À CIMENTER



Taille	Droit	Gauche
1	257684	257690
2	257685	257691
3	257686	257692
4	257687	257693
5	257688	257694
6	257689	257695
7	266695	266696

#### **SANS CIMENT**



Taille	Droit	Gauche
1	257696	257702
2	257697	257703
3	257698	257704
4	257699	257705
5	257700	257706
6	257701	257707
7	266697	266698

### ➢ Plateau tibial



#### FIXE POSTÉRO-STABILISÉ

Taille	Ép. 10	Ép.12	Ép. 14	Ép. 16
1	257776	257777	257778	257779
2	257782	257783	257784	257785
3	257788	257789	257790	257791
4	257794	257795	257796	257797
5	257800	257801	257802	257803
6	257806	257807	257808	257809
7	266714	266715	266716	266717

#### Embase tibiale Fastrack à plateau fixe



Taille	<b>SANS CIMENT</b>
1	268779
2	268780
3	268781
4	268782
5	268783
6	268784
7	268785

#### Implant rotulien



Taille	Ép. 7	Ép. 8	Ép.10
22	265951	The same of the sa	The same of the sa
25	257737		The same of the sa
30	(Street Control	257733	enanger (See Constitution
34		257734	257735
38	The same of the sa	one and the second seco	257736

#### 



Longueur	Ø 10	Ø 14
70	263381	263382
110	263383	263384

### ➡IMPLANTS FASTRACK À PLATEAU ROTATOIRE

#### ○ Composant fémoral



À CIMENTER		SANS	CIMENT	
Droit	Gauche	Taille	Droit	Gauche
257708	257714	1	257720	257726
257709	257715	2	257721	257727
257710	257716	3	257722	257728
257711	257717	4	257723	257729
257712	257718	5	257724	257730
257713	257719	6	257725	257731
266691	266692	7	266693	266694



### 



#### **ROTATOIRE**

Taille	Ép. 10	Ép.12	Ép. 14	Ép. 16
1	257812	257813	257814	257815
2	257818	257819	257820	257821
3	257824	257825	257826	257827
4	257830	257831	257832	257833
5	257836	257837	257838	257839
6	257842	257843	257844	257845
7	266720	266721	266722	266723



#### **ROTATOIRE ULTRA-CONGRUENT**

Taille	Ép. 10	Ép.12	Ép. 14	Ép. 16
1	265915	265916	265917	265918
2	265921	265922	265923	265924
3	265927	265928	265929	265930
4	265933	265934	265935	265936
5	265939	265940	265941	265942
6	265945	265946	265947	265948
7	266726	266727	266728	266729

#### ≥ Embase tibiale Fastrack à plateau rotatoire



Taille	SANS CIMENT			
1	268786			
2	268787			
3	268788			
4	268789			
5	268790			
6	268791			
7	268792			

### Implant rotulien



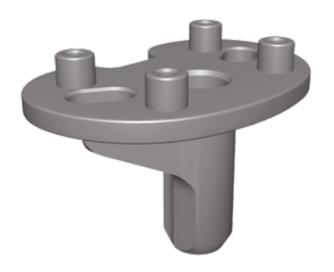
### 



Longueur	Ø 10	Ø 14
70	263381	263382
110	263383	263384



# ➡INSTRUMENTATION SPÉCIFIQUE FASTRACK

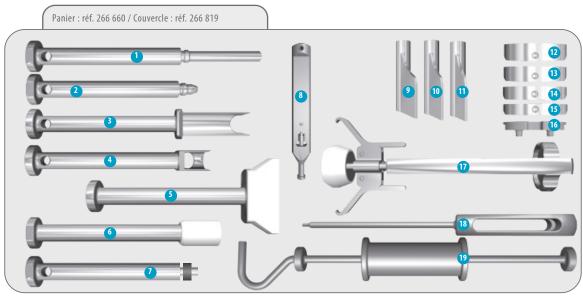


#### GUIDE DE PERÇAGE FASTRACK

Taille	Réf.
1	269299
2	269300
3	269301
4	269302
5	269303
6	269304
7	269305

### **#INSTRUMENTATION**

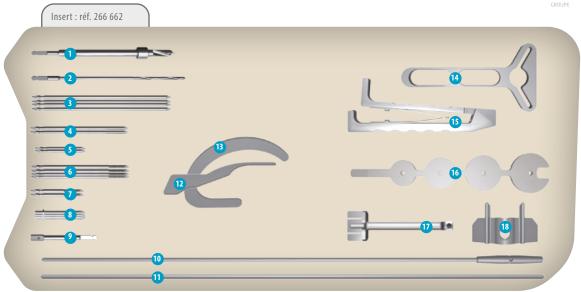
#### PANIER FHK COMMUN V4 Nomenclature : A 267 525



1.	Poignée pleine défonceur quille réf. 264670
2.	Poignée défonceur quille réf. 264671
3.	Ciseau pour trochlée réf. 264696
4.	Ciseau emporte piècesréf. 264687
5.	Impacteur fémoralréf. 264756
6.	Impacteur embase réf. 264924
7.	Impacteur embase PFréf. 264783

8. Manche amovible.       réf. 264667         9. Poinçon T1 & T2.       réf. 26467         10. Poinçon T3 & T4.       réf. 26468         11. Poinçon T5, T6 & T7       réf. 26468         12. Spacer ép. 16.       réf. 264666         13. Spacer ép. 14.       réf. 264666			
<b>12.</b> Spacer ép. 16réf. 264667	9. 10.	Poinçon T1 & T2 Poinçon T3 & T4	réf. 264679 réf. 264680
	12.	Spacer ép. 16	réf. 264667

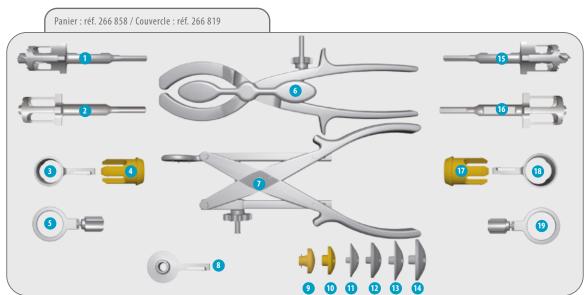
14.	Spacer ép. 12	réf. 264665
15.	Spacer ép. 10	réf. 264664
16.	Cale prothétique	réf. 264668
17.	Préhenseur fémoral	réf. 264755
18.	Tournevis Ø 3,5	réf. 264683
19.	Extracteur à masselotte	réf. 264669



	Foret à butée Ø 7réf. 236630				
2.	Foret Ø 3,2réf. 236649	8.	Clou gabarit tibial (x4)réf. 264689	14.	Support de serrage d'embaseréf. 236673
3.	Broche Ø 3,2 lg 130 (x4)réf. 263086	9.	Préhenseur broche AOréf. 255712	15.	Arrache broche réf. 264657
4.	Broche Ø 3,2 lg 90 (x2)réf. 263085	10.	Tige d'alignement baguée réf. 236627	16.	Gabarit multifonctionréf. 264688
5.	Broche Ø 3,2 filetée lg 50 (x2)réf. 264658	11.	Tige d'alignementréf. 236620	17.	Support de visée externeréf. 264925
6.	Broche Ø 3,2 filetée lg 90 (x4) réf. 264659	12.	Faux déportée réf. 264662	18.	Guide poinçon réf. 264682

### INSTRUMENTATION

#### PANIER FHK TIBIA ROTULE V4 Nomenclature: A 267 525

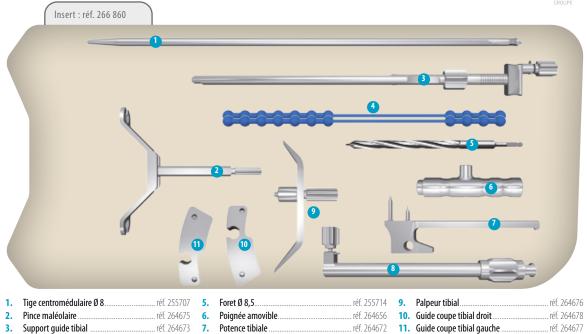


1.	Fraise rotule inlay Ø 22 n°1réf. 265953
2.	Fraise rotule inlay Ø 22 NG n°2réf. 268032
3.	Guide fraise rotule inlay Ø 22 réf. 265973
4.	Embout impaction rotule Ø 22 réf. 265974
5.	Bague fraise rotule inlay Ø 22 réf. 265975
6.	Davier coupe rotule réf. 264728
7.	Pince pour rotuleréf. 264729

3.

R	Guide percage rotule	réf 264733
	Rotule d'essai Ø 22 ep. 7	
	Rotule d'essai Ø 25 ep. 7	
	Rotule d'essai Ø 38 ep. 10	
12.	Rotule d'essai Ø 34 ep. 10	réf. 264738
13.	Rotule d'essai Ø 34 ep. 8	réf. 264737
	·	

14.	Rotule d'essai Ø 30 ep. 8	. réf. 264736
15.	Fraise rotule inlay Ø 25 n°1	. réf. 264730
16.	Fraise rotule inlay Ø 25 NG n°2	. réf. 268031
<b>17.</b>	Embout impaction rotule Ø 25	. réf. 264734
18.	Guide fraise rotule inlay Ø 25	. réf. 264732
19.	Bague fraise rotule inlay Ø 25	. réf. 265976

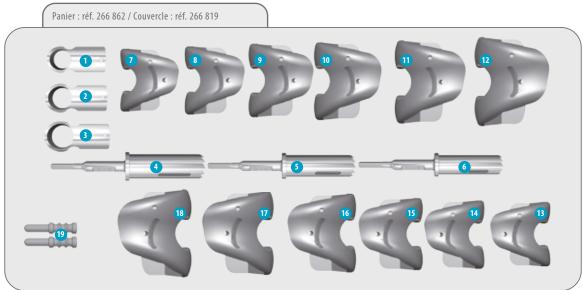


Tige centromédulaire Ø 8réf. 255707	5.	Foret Ø 8,5réf. 255714	9.	Palpeur tibialréf. 26467
Pince maléolaireréf. 264675	6.	Poignée amovibleréf. 264656	10.	Guide coupe tibial droitréf. 26467
Support guide tibialréf. 264673	7.	Potence tibialeréf. 264672	11.	Guide coupe tibial gaucheréf. 26467
Sangle maléolaire (x2) réf. 236646	8.	Tube visée tibial réf 264674		

### INSTRUMENTATION

#### PANIER FHK ESSAIS FÉMUR V4 Nomenclature : A 267 525

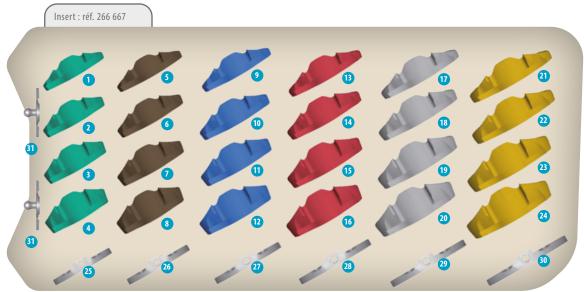
#### INSERT FHK ESSAIS PR V4 Nomenclature : A 267 262



1.	Guide préparation cage PS T1 & T2réf. 2648	13
2.	Guide préparation cage PS T3 & T4 réf. 2648	14
3.	Guide préparation cage PS T5 & T6réf. 2648	15
4.	Tréphine cage PS T5 & T6réf. 2648	12
5.	Tréphine cage PS T3 & T4réf. 2648	11
6.	Tréphine cage PS T1 & T2réf. 2648	10
7.	Fémur essai T1 droitréf. 26474	13

<b>8.</b> Fémur essai T2 droit réf. 26 <b>9.</b> Fémur essai T3 droit réf. 26 <b>10.</b> Fémur essai T4 droit réf. 26	174
11. Fémur essai T5 droit       réf 26-         12. Fémur essai T6 droit       réf 26-         13. Fémur essai T1 gauche       réf 26-	1747 1748

Fémur essai T2 gauche	réf. 264750
Fémur essai T3 gauche	réf. 264751
Fémur essai T4 gauche	réf. 264752
Fémur essai T5 gauche	réf. 264753
Fémur essai T6 gauche	réf. 264754
Piges de maintien	réf. 264986
	Fémur essai T3 gauche



1.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 10 réf. 264824
2.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 12réf. 264825
3.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 14 réf. 264826
4.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 16 réf. 264827
5.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 10réf. 264828
6.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 12réf. 264829
7.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 14 réf. 264830
8.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 16 réf. 264831
9.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 10réf. 264832
10.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 12réf. 264833
11.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 14réf. 264834

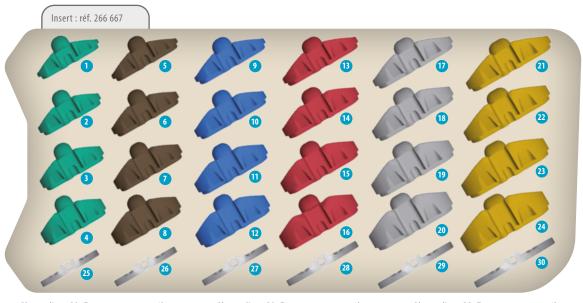
12.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 16 réf. 26483
13.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 10réf. 2648
14.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 12réf. 2648
15.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 14réf. 2648
16.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 16réf. 2648
17.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 10réf. 26484
18.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 12réf. 26484
19.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 14réf. 26484
20.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 16réf. 26484
21.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 10réf. 26484

22.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 12	réf. 26484	1
23.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 14	réf. 26484	16
24.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 16	réf. 26484	17
25.	Gabarit tibial PR T1	réf. 26525	58
26.	Gabarit tibial PR T2	réf. 26525	50
27.	Gabarit tibial PRT3	réf. 26526	5(
28.	Gabarit tibial PR T4	réf. 26526	ĵ
29.	Gabarit tibial PR T5	réf. 26526	Śź
30.	Gabarit tibial PR T6	réf. 26526	53
31.	Téton amovible PR (x2)	réf. 26533	39

### **#INSTRUMENTATION**

INSERT FHK ESSAIS PS V4 Nomenclature : A 267 261

#### INSERT FHK ESSAIS PC V4 Nomenclature : A 267 260

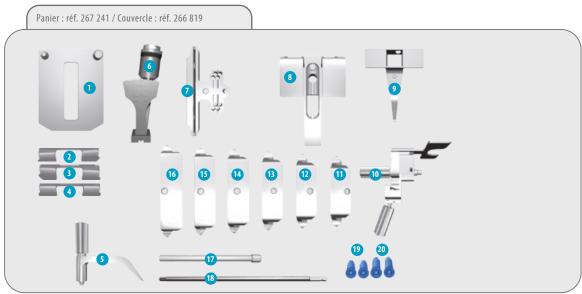


1.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 10 réf. 264786	11.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 14réf. 264796	21.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 10 réf. 264806
2.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 12 réf. 264787	12.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 16 réf. 264797	22.	<b>Plateau d'essai PS - T6 - ep. 12</b> réf. 264807
3.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 14réf. 264788	13.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 10 réf. 264798	23.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 14 réf. 264808
4.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 16réf. 264789	14.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 12 réf. 264799	24.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 16réf. 264809
5.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 10réf. 264790	15.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 14 réf. 264800	25.	Gabarit tibial PFT1réf. 264690
6.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 12réf. 264791	16.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 16 réf. 264801	26.	Gabarit tibial PFT2réf. 264691
7.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 14réf. 264792	17.	Plateau d'essai PS - T5 - ep. 10 réf. 264802	27.	Gabarit tibial PFT3réf. 264692
8.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 16réf. 264793	18.	Plateau d'essai PS - T5 - ep. 12 réf. 264803	28.	Gabarit tibial PFT4réf. 264693
9.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 10réf. 264794	19.	Plateau d'essai PS - T5 - ep. 14 réf. 264804	29.	Gabarit tibial PFT5réf. 264694
10.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 12réf. 264795	20.	Plateau d'essai PS - T5 - ep. 16 réf. 264805	30.	Gabarit tibial PFT6réf. 264695

1.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 10 réf. 264759	11.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 14réf. 264769	21.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 10 réf. 264779
2.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 12 réf. 264760	12.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 16 réf. 264770	22.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 12 réf. 264780
3.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 14 réf. 264761	13.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 10 réf. 264771	23.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 14 réf. 264781
4.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 16 réf. 264762	14.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 12 réf. 264772	24.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 16 réf. 264782
5.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 10 réf. 264763	15.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 14 réf. 264773	25.	Gabarit tibial PFT1 réf. 264690
6.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 12 réf. 264764	16.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 16 réf. 264774	26.	Gabarit tibial PFT2réf. 264691
7.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 14 réf. 264765	17.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 10 réf. 264775	27.	Gabarit tibial PFT3réf. 264692
8.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 16 réf. 264766	18.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 12 réf. 264776	28.	Gabarit tibial PFT4réf. 264693
9.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 10 réf. 264767	19.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 14 réf. 264777	29.	Gabarit tibial PFT5réf. 264694
10.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 12réf. 264768	20.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 16réf. 264778	30.	Gabarit tibial PFT6réf. 264695

### INSTRUMENTATION

PANIER FHK 1+4 V4 Nomenclature : A 267 240 PANIER FHK 5 en 1 V2V3 Nomenclature : A 266 284



 réf. 264712
 8.
 Mesureur 4 + 1
 réf. 264725

 réf. 264709
 9.
 Palpeur mesureur
 réf. 264706

 réf. 264708
 10.
 Guide d'îndexation fémoral
 réf. 264723

 réf. 264707
 11.
 Guide fémoral 4 coupes T1.
 réf. 264714

 réf. 264724
 12.
 Guide fémoral 4 coupes T2.
 réf. 264715

 réf. 264713
 13.
 Guide fémoral 4 coupes T3.
 réf. 264716

 réf. 264713
 14.
 Guide fémoral 4 coupes T4.
 réf. 264717

**0U** 

Panier: réf. 264 973 / Couvercle: réf. 265 095

1.	Canon réglableréf. 264685
2.	Palpeur mesureur réf. 264706
3.	Mesureur 5 en 1réf. 264705
4.	Guide fémoral 5 coupes T1réf. 264699
5.	Guide fémoral 5 coupes T2réf. 264700

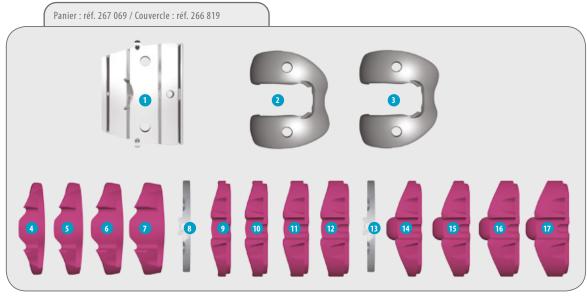
	A
6.	Guide fémoral 5 coupes T3réf. 26470
7.	Guide fémoral 5 coupes T4réf. 26470.
8.	Guide fémoral 5 coupes T5réf. 26470
9.	Guide fémoral 5 coupes T6réf. 264704
10.	Palette postérieure 0°réf. 26470

11.	Palette postérieure 3° droite	. réf.	264708
12.	Palette postérieure 3° Gauche	. réf.	264709
13.	Palette de recoupe 1,5	. réf.	264686
14.	Pige de maintien	. réf.	264986

### **#INSTRUMENTATION - OPTION**

PANIER FHK TAILLE 7 Nomenclature : A 267 068 **TENSEUR LIGAMENTAIRE** 

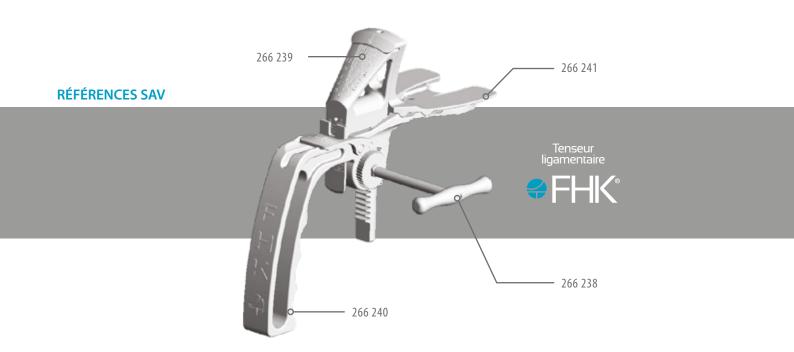
Nomenclature: A 267 556 (V1) ou 269 317 (V2)



1.	Guide fémoral 4 coupes T7	réf. 266770
2.	Fémur essai T7 gauche	réf. 266767
3.	Fémur essai T7 droit	réf. 266766
4.	Plateau d'essai PR T7 - ep. 10	réf. 266780
5.	Plateau d'essai PR T7 - ep. 12	réf. 266781
6.	Plateau d'essai PR T7 - ep. 14	réf. 266782
7.	Plateau d'essai PR T7 - ep. 16	réf. 266783
Ω	Gaharit tihial PR T7	róf 266760

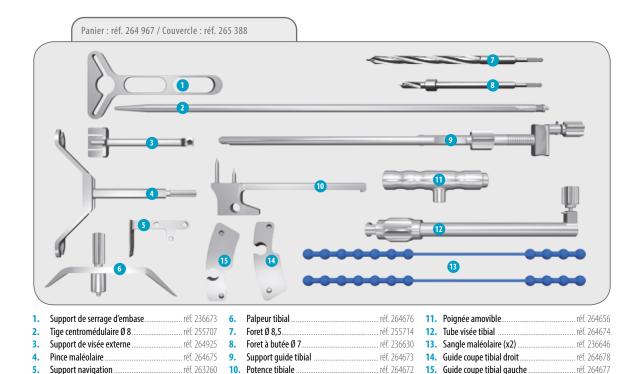
9.	Plateau d'essai PC - T7 - ep. 10 réf. 266772
10.	Plateau d'essai PC - T7 - ep. 12réf. 266773
11.	<b>Plateau d'essai PC - T7 - ep. 14</b> réf. 266774
12.	<b>Plateau d'essai PC - T7 - ep. 16</b> réf. 266775
13.	Gabarit tibial PF T7 réf. 266768

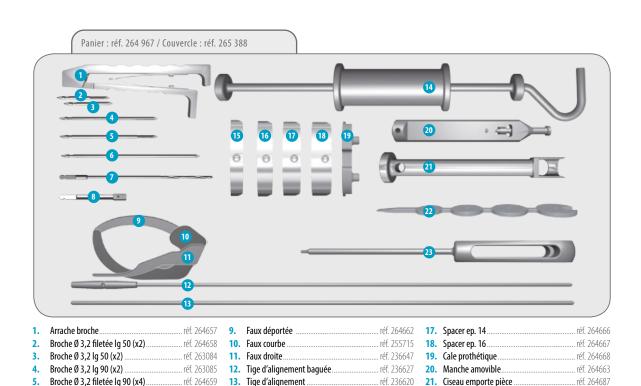
14.	Plateau d'essai PS - T7 - ep. 10réf.	266776
15.	Plateau d'essai PS - T7 - ep. 12réf.	266777
16.	Plateau d'essai PS - T7 - ep. 14réf.	266778
17.	Plateau d'essai PS - T7 - ep. 16réf.	266779



### INSTRUMENTATION (6 PANIERS)

PANIER FHK COMMUN 1/2 V2V3 Nomenclature: A 266 359 PANIER FHK COMMUN 2/2 V2V3 Nomenclature: A 266 359





22. Gabarit multifonction.....réf. 264688

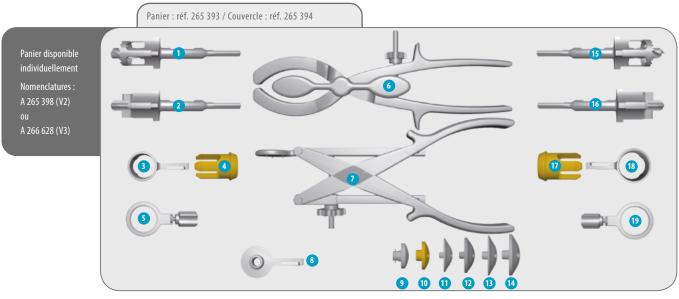
**6. Broche Ø 3,2 lg 130 (x4)** \_\_\_\_\_\_réf. 263086 **14. Extracteur à masselotte** \_\_\_\_\_\_réf. 264669

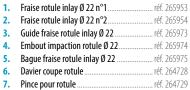
 7. Foret Ø 3,2
 réf. 236649
 15. Spacer ep. 10
 réf. 264664

 8. Préhenseur broche A0
 réf. 255712
 16. Spacer ep. 12
 réf. 264665

### **♦ INSTRUMENTATION (6 PANIERS)**

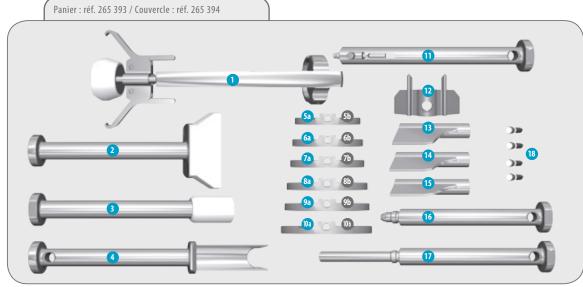
PANIER FHK ROTULE V2V3 Nomenclature: A 266 359 PANIER FHK TIBIA V2V3 Nomenclature : A 266 359





8.	Guide perçage rotule	réf. 264733
	Rotule d'essai Ø 22 ep. 7	
10.	Rotule d'essai Ø 25 ep. 7	réf. 264740
11.	Rotule d'essai Ø 38 ep. 10	réf. 264739
12.	Rotule d'essai Ø 34 ep. 10	réf. 264738
13.	Rotule d'essai Ø 34 ep. 8	réf. 264737

14.	Rotule d'essai Ø 30 ep. 8	réf. 264736
15.	Fraise rotule inlay Ø 25 n°1	réf. 264730
16.	Fraise rotule inlay Ø 25 n°2	réf. 264731
17.	Embout impaction rotule Ø 25	réf. 264734
18.	Guide fraise rotule inlay Ø 25	réf. 264732
19.	Bague fraise rotule inlay Ø 25	réf. 265976



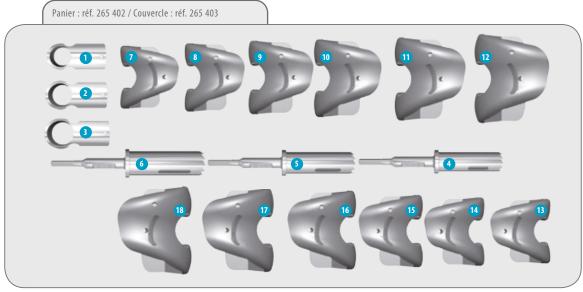
1.	Préhenseur fémoral	réf. 264755
2.	Impacteur fémoral	réf. 264756
3.	Impacteur embase	réf. 264924
4.	Ciseau pour trochlée	réf. 264696
5a.	Gabarit tibial PF T1	réf. 264690
5b.	Gabarit tibial PRT1	réf. 265258
6a.	Gabarit tibial PF T2	réf. 264691
6b.	Gabarit tibial PRT2	réf. 265259

7a. Gabarit tibial PF T3	réf. 265260 réf. 264693 réf. 265261 réf. 264694 réf. 265262
10a. Gabarit tibial PR T6	

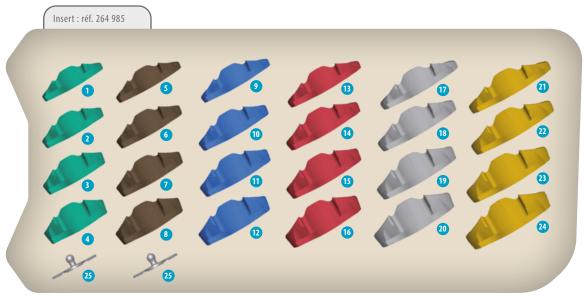
11.	Impacteur embase PF	réf. 264783
	Guide poinçon	
13.	Poinçon T5 & T6	réf. 264681
14.	Poinçon T3 & T4	réf. 264680
15.	Poinçon T1 & T2	réf. 264679
16.	Poignée défonceur quille	réf. 264671
<b>17.</b>	Poignée pleine défonceur quille	réf. 264670
18.	Clou gabarit tibial (x4)	réf. 264689

### ⇒INSTRUMENTATION (6 PANIERS)

PANIER FHK ESSAIS FÉMUR V2V3 Nomenclature : A 266 359 INSERT FHK ESSAI PR V2V3 Nomenclature : A 266 281



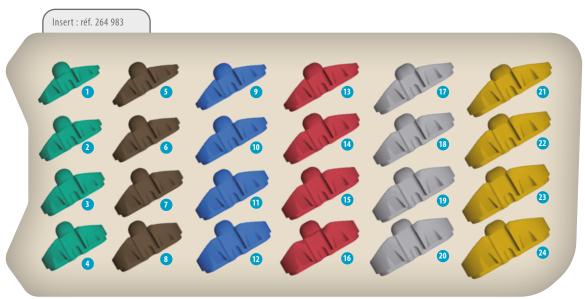
1.	Guide préparation cage PS T1 & T2réf. 264813	7.	Fémur essai T1 droit réf. 264743	13.	Fémur essai T1 gaucheréf. 264749
2.	Guide préparation cage PS T3 & T4réf. 264814	8.	Fémur essai T2 droit réf. 264744	14.	<b>Fémur essai T2 gauche</b> réf. 264750
3.	Guide préparation cage PS T5 & T6réf. 264815	9.	Fémur essai T3 droit réf. 264745	15.	Fémur essai T3 gaucheréf. 264751
4.	<b>Tréphine cage PS T1 &amp; T2</b> réf. 264810	10.	<b>Fémur essai T4 droit</b> réf. 264746	16.	<b>Fémur essai T4 gauche</b> réf. 264752
5.	<b>Tréphine cage PS T3 &amp; T4</b> réf. 264811	11.	Fémur essai T5 droit réf. 264747	17.	<b>Fémur essai T5 gauche</b> réf. 264753
6.	<b>Tréphine cage PS T5 &amp; T6</b> réf. 264812	12.	<b>Fémur essai T6 droit</b> réf. 264748	18.	<b>Fémur essai T6 gauche</b> réf. 264754



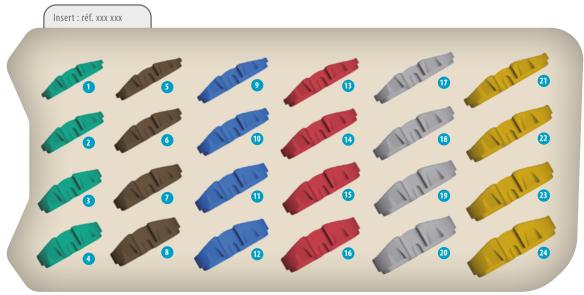
1.	<b>Plateau d'essai PR - T1 - ep. 10</b> réf. 264824	9.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 10 réf. 264832	17.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 10 réf. 264840
2.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 12réf. 264825	10.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 12 réf. 264833	18.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 12réf. 264841
3.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 14réf. 264826	11.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 14 réf. 264834	19.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 14réf. 264842
4.	Plateau d'essai PR - T1 - ep. 16réf. 264827	12.	Plateau d'essai PR - T3 - ep. 16 réf. 264835	20.	Plateau d'essai PR - T5 - ep. 16réf. 264843
5.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 10réf. 264828	13.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 10 réf. 264836	21.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 10 réf. 264844
6.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 12réf. 264829	14.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 12 réf. 264837	22.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 12 réf. 264845
7.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 14réf. 264830	15.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 14 réf. 264838	23.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 14réf. 264846
8.	Plateau d'essai PR - T2 - ep. 16réf. 264831	16.	Plateau d'essai PR - T4 - ep. 16 réf. 264839	24.	Plateau d'essai PR - T6 - ep. 16 réf. 264847
				25.	Téton amovible PRréf. 265339

### **⇔INSTRUMENTATION (6 PANIERS)**

INSERT FHK ESSAI PS V2V3 Nomenclature: A 266 276 INSERT FHK ESSAI PC V2V3 Nomenclature: A 265 180



1.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 10 réf. 264786	9.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 10 réf. 264794	17.	Plateau d'essai PS - T5 - ep. 10 réf. 264802
2.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 12 réf. 264787	10.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 12 réf. 264795	18.	<b>Plateau d'essai PS - T5 - ep. 12</b> réf. 264803
3.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 14 réf. 264788	11.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 14 réf. 264796	19.	Plateau d'essai PS - T5 - ep. 14 réf. 264804
4.	Plateau d'essai PS - T1 - ep. 16 réf. 264789	12.	Plateau d'essai PS - T3 - ep. 16 réf. 264797	20.	<b>Plateau d'essai PS - T5 - ep. 16</b> réf. 264805
5.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 10 réf. 264790	13.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 10 réf. 264798	21.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 10 réf. 264806
6.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 12 réf. 264791	14.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 12 réf. 264799	22.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 12 réf. 264807
7.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 14 réf. 264792	15.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 14 réf. 264800	23.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 14 réf. 264808
8.	Plateau d'essai PS - T2 - ep. 16 réf. 264793	16.	Plateau d'essai PS - T4 - ep. 16réf. 264801	24.	Plateau d'essai PS - T6 - ep. 16 réf. 264809



1.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 10 réf. 264759	9.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 10réf. 264767	17.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 10 réf. 264775
2.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 12réf. 264760	10.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 12 réf. 264768	18.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 12 réf. 264776
3.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 14réf. 264761	11.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 14 réf. 264769	19.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 14 réf. 264777
4.	Plateau d'essai PC - T1 - ep. 16réf. 264762	12.	Plateau d'essai PC - T3 - ep. 16 réf. 264770	20.	Plateau d'essai PC - T5 - ep. 16 réf. 264778
5.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 10réf. 264763	13.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 10 réf. 264771	21.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 10 réf. 264779
6.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 12réf. 264764	14.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 12 réf. 264772	22.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 12 réf. 264780
7.	Plateau d'essai PC - T2 - ep. 14réf. 264765	15.	Plateau d'essai PC - T4 - ep. 14 réf. 264773	23.	Plateau d'essai PC - T6 - ep. 14 réf. 264781
8.	<b>Plateau d'essai PC - T2 - ep. 16</b> réf. 264766	16.	<b>Plateau d'essai PC - T4 - ep. 16</b> réf. 264774	24.	<b>Plateau d'essai PC - T6 - ep. 16</b> réf. 264782

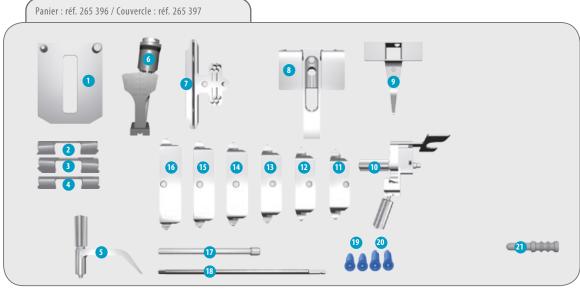
### ♠INSTRUMENTATION (6 PANIERS)

PANIER FHK 1+4 V2V3

Nomenclature: A 266 282

PANIER FHK 5 en 1 V2V3

Nomenclature: A 266 284



 1.
 Support guide coupe distal.
 réf. 264712
 8.

 2.
 Palette postérieure 3° gauche.
 réf. 264709
 9.

 3.
 Palette postérieure 3° droite.
 réf. 264708
 10.

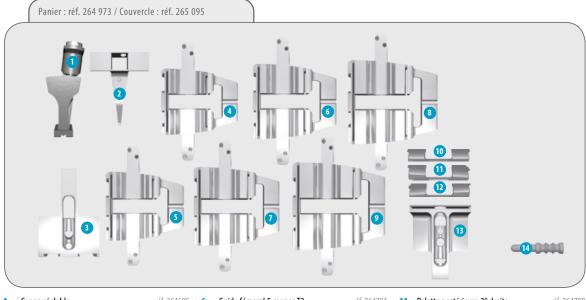
 4.
 Palette postérieure 0°.
 réf. 264707
 11.

 5.
 Palpeur antérieur guide 4 coupes.
 réf. 264724
 12.

 6.
 Canon réglable.
 réf. 264685
 13.

 7.
 Guide coupe distal.
 réf. 264713
 14.

**0U** 



1.	Canon réglableréf. 264685
2.	Palpeur mesureur réf. 264706
3.	Mesureur 5 en 1réf. 264705
4.	Guide fémoral 5 coupes T1réf. 264699
5.	Guide fémoral 5 coupes T2réf. 264700

6. 7.	Guide fémoral 5 coupes T3	
8.	Guide fémoral 5 coupes T5	
9. 10.	Guide fémoral 5 coupes T6 Palette postérieure 0°	

11.	Palette postérieure 3° droite réf. 264708
12.	Palette postérieure 3° Gaucheréf. 264709
13.	Palette de recoupe 1,5 réf. 264686
14.	Pige de maintien réf. 264986





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.

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
UI. 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



FR, FH INDUSTRIE
6 rue Nobel, Z.I. de Kernevez
29000 QUIMPER - FRANCE
Tél. +33 (0)2 98 55 68 95
Fax : +33 (0)2 98 53 42 13
contact-fhi@fhortho.com
www.fhortho.com