



HANCHE



TECHNIQUE OPÉRATOIRE

TIGE DROITE DE 1^{ÈRE} INTENTION
À CIMITER

F2H



GROUPE
FH ORTHO™

TECHNIQUE OPÉRATOIRE

F2H

1. Planification

Objectifs de la planification

- Restaurer le centre de l'articulation de la hanche
- Restaurer la longueur du membre à opérer
- Déterminer la taille de l'implant

Réalisation de la planification

Tracer sur la radiographie :

- les axes anatomiques fémoraux,
- la ligne bi-ischiatique,
- la ligne centrale du corps et celle des petits trochanters.

Déterminer la différence de longueur des membres inférieurs.

Déterminer le centre du cotyle du côté sain (C) et le reporter sur le côté à opérer (C').

Du côté sain, le centre de la tête fémorale (F) est confondu avec C. Tracer une ligne entre le sommet du grand trochanter et F.

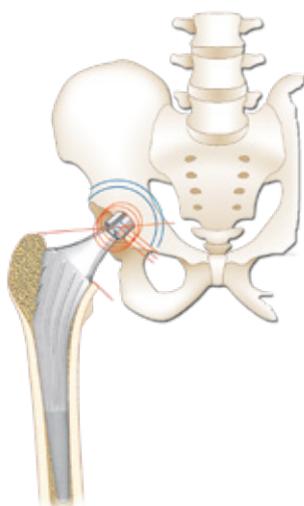
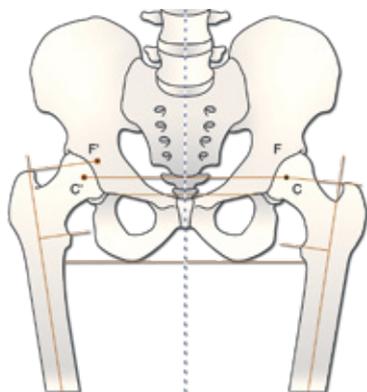
Cette ligne est perpendiculaire à l'axe anatomique. Reporter du côté à opérer le centre F'.

A l'aide des calques, placer l'un des 3 centres de la tête fémorale prothétique sur le point F'. A partir de ce repère, déterminer la taille adéquate, tracer et mesurer la hauteur de la coupe du col par rapport au bord supérieur du petit trochanter (10mm).

2. Voies d'abord

Elle dépend exclusivement des habitudes de l'opérateur. Elle doit permettre de repérer le sommet du grand trochanter et de reporter la hauteur du plan planifié pour la coupe du col, ou bien de repérer le petit trochanter au doigt et d'estimer le même plan.

L'ancillaire de la tige F2H à cimenter s'adapte à toutes les voies d'abord en proposant des manches porte-râpes pour voie postérieure, antéro-externe type Rottinger ou antérieure type Hueter.





Utilisation du ciseau emporte-pièce

3. Coupe du col

Effectuer à la scie oscillante une coupe perpendiculaire à l'axe du col fémoral avec l'antéversion adéquate.

L'accès à la cavité médullaire est réalisé avec le ciseau emporte pièce fourni avec l'ancillaire de pose. Il se monte sur le manche porte-râpes et permet d'évider une partie de l'os spongieux fémoral en zone métaphysaire.

Une râpe starter est disponible pour retrouver l'orientation du canal médullaire.

Manche porte-râpes VA droit ou gauche réf. 264 949 & 264 950

Ciseau emporte pièce à crochet réf. 264 921

Râpe starter réf. 265 326



4. Pose de l'implant cotyloïdien

Grâce à ces râpes fémorales bénéficiant d'un encliquetage « femelle », le chirurgien peut choisir s'il préfère effectuer une préparation première du fémur ou du cotyle.

5. Préparation du fémur

L'axe diaphysaire étant repéré, les râpes sont introduites successivement par tailles croissantes en poussant le manche vers le grand trochanter pour rester dans l'axe frontal de la diaphyse, et en corrigeant au besoin le centrage sagittal. Les râpes de tailles croissantes doivent être enfoncées jusqu'au bord supérieur. La dernière râpe doit être testée en rotation. La râpe définitive doit être bloquée en enfoncement et en rotation. Sa taille correspond à celle de l'implant définitif.

Manche porte-râpes VA droit ou gauche réf. 264 949 & 264 950

Râpes à crochet courtes T1 à T10 réf. 266 413 à 266 422

Taille	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10
Longueur en mm	104	108	112	116	120	124	128	132	136	140



Râpage fémoral

6. Essai de stabilité et de longueur

Le manche est séparé de la râpe, un col d'essais est placé sur la râpe. 5 cols d'essais sont livrés dans l'ancillaire F2H.

Les têtes d'essais en 22, 28, 32, 36mm sont disponibles dans l'ancillaire de pose avec un code couleur pour un meilleur repérage des longueurs de col :

- col court (-3,5) : jaune,

- col moyen (0) : vert,

- col long (+3,5) : rouge.

Une fois le montage effectué, la hanche est réduite. La longueur du membre, la mobilité et la stabilité sont vérifiées.

Manche porte-râpes VA droit ou gauche réf. 264 949 & 264 950

Râpes à crochet courtes T1 à T10 réf. 266 413 à 266 422

Cols d'essais 130° T1-2 à T9-10 réf. 264 882 à 264 886

Tête d'essais Ø22.2 réf. 231 368 à 231 369

Tête d'essais Ø28 réf. 231 357 à 231 360

Tête d'essais Ø32 réf. 231 352 à 231 354

Tête d'essais Ø36 réf. 254 461 à 254 463

Col d'essais 130°



Râpe usinée à emmanchement femelle



Mise en place de la tige définitive



Râpe en place dans le fémur



Mise en place du col d'essais



Mise en place de la tête d'essais

7. Scellement

La râpe est extraite à l'aide du manche porte-râpes.

La qualité du scellement est directement liée aux techniques de cimentation et au soin apporté à leur application.

Il est recommandé de nettoyer soigneusement le fût fémoral et, si possible, de l'assécher. Il est indispensable d'utiliser un bouchon obturateur calibré et de le placer à 2 cm sous la tige fémorale.

Le ciment sera introduit à l'aide d'une seringue de façon rétrograde en utilisant un embout long, plutôt qu'antérograde avec un drain.

8. Pose de la prothèse fémorale

La prothèse fémorale tenue à la main par le capuchon protecteur du cône morse est introduite dans la diaphyse. L'impacteur à extrémité introduit dans le trou oval d'impaction de la tige dirige efficacement la descente de la tige ; le martelage léger conduit l'implant, à la position occupée précédemment par la râpe.

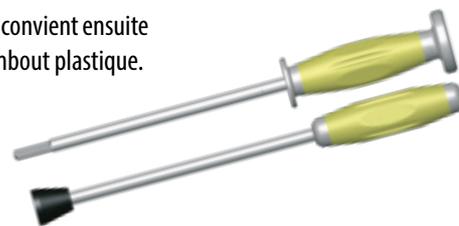
ATTENTION ! Avant de réduire l'articulation, il est indispensable d'attendre que le ciment soit dur pour vérifier le bon choix de la tête.

La stabilité multidirectionnelle est contrôlée. Un second contrôle de stabilité et de longueur peut être réalisé. Le jeu de têtes d'essais est commun entre râpes et tiges définitives.

Une fois toutes les vérifications effectuées, la tête prothétique définitive est positionnée sur le cône de la tige préalablement nettoyé à l'aide d'une compresse. La tête doit être placée en la pressant légèrement axialement sur le cône tout en la tournant jusqu'à ce qu'elle ne bouge plus. Il convient ensuite d'effectuer une impaction à l'aide de l'impacteur de tête à embout plastique. L'arthroplastie est réduite à l'aide de l'impacteur de tête.

Impacteur semi lunaire de tiges réf. 257 220

Impacteur de têtes réf. 257 221 & 264 050



Empreinte d'impaction ou d'extraction

9. Fermeture

La fermeture est ensuite effectuée plan par plan en fonction des habitudes du chirurgien.

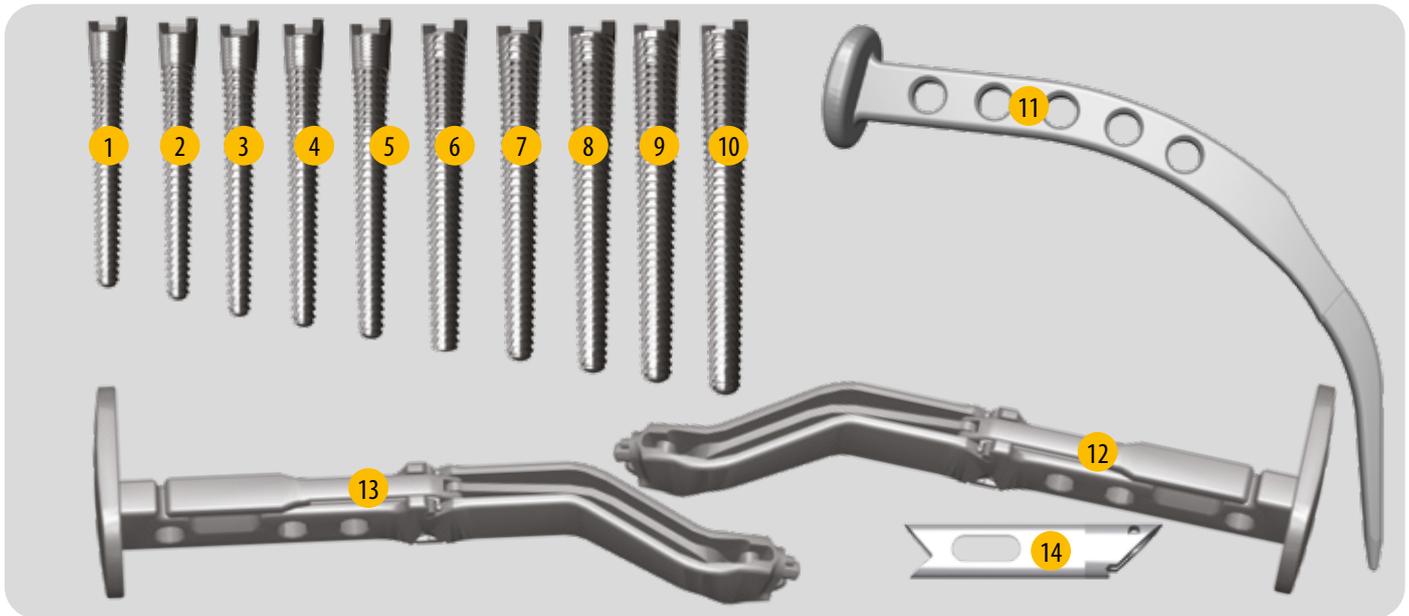
>> EXTRACTION

Si une extraction de la tige est nécessaire, l'extracteur de tiges est utilisé après vissage sur la tige. Une masselotte est disponible sur demande.

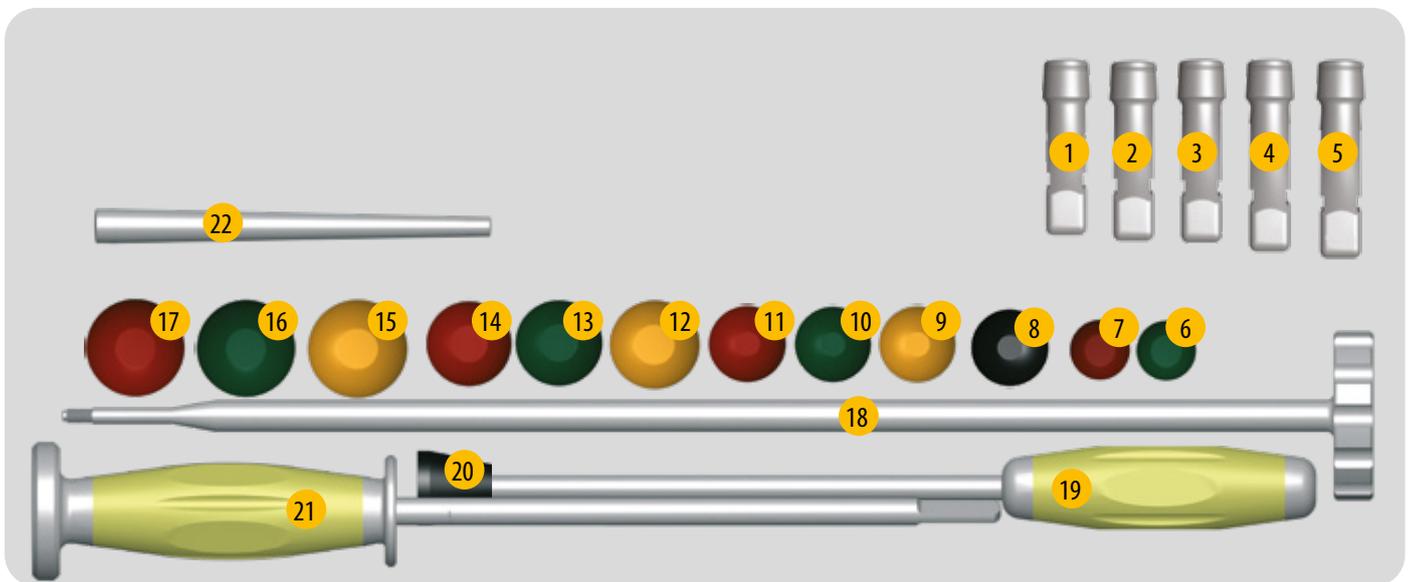
Extracteur de tiges réf. 263 232



ANCILLAIRE VOIE ANTÉRIEURE



- | | | |
|---|---|---|
| 1 Râpe courte à crochet T1 (réf: 266 413) | 6 Râpe courte à crochet T6 (réf: 266 418) | 11 Râpe starter (réf: 265 326) |
| 2 Râpe courte à crochet T2 (réf: 266 414) | 7 Râpe courte à crochet T7 (réf: 266 419) | 12 Manche Hip'n go VA droit à crochet (réf: 264 949) |
| 3 Râpe courte à crochet T3 (réf: 266 415) | 8 Râpe courte à crochet T8 (réf: 266 420) | 13 Manche Hip'n go VA gauche à crochet (réf: 264 950) |
| 4 Râpe courte à crochet T4 (réf: 266 416) | 9 Râpe courte à crochet T9 (réf: 266 421) | 14 Ciseau emporte-pièce Hip'n go à crochet (réf: 264 921) |
| 5 Râpe courte à crochet T5 (réf: 266 417) | 10 Râpe courte à crochet T10 (réf: 266 422) | |



- | | | |
|---|--|--|
| 1 Col d'essais Hip'n go std à crochet 130° T1-2 (réf: 264 882) | 9 Tête d'essais pour tige 12-14 - 28 CC (-3,5) (réf: 231 357) | 17 Tête d'essais pour tige 12-14 - 36 CL (+3,5) (réf: 254 463) |
| 2 Col d'essais Hip'n go std à crochet 130° T3-4 (réf: 264 883) | 10 Tête d'essais pour tige 12-14 - 28 CM (0) (réf: 231 358) | 18 Extracteur de tige fileté Hip'n go (réf: 263 232) |
| 3 Col d'essais Hip'n go std à crochet 130° T5-6 (réf: 264 884) | 11 Tête d'essais pour tige 12-14 - 28 CL (+3,5) (réf: 231 359) | 19 Impacteur de tête Hip'n go (réf: 257 221) |
| 4 Col d'essais Hip'n go std à crochet 130° T7-8 (réf: 264 885) | 12 Tête d'essais pour tige 12-14 - 32 CC (-3,5) (réf: 231 352) | 20 Embout impacteur de tête Hip'n go (réf: 264 050) |
| 5 Col d'essais Hip'n go std à crochet 130° T9-10 (réf: 264 886) | 13 Tête d'essais pour tige 12-14 - 32 CM (0) (réf: 231 353) | 21 Impacteur de tige Hip'n go (réf: 257 220) |
| 6 Tête d'essais pour tige 12-14 - 22,2 CM (0) (réf: 231 368) | 14 Tête d'essais pour tige 12-14 - 32 CL (+3,5) (réf: 231 354) | 22 Tige d'extraction pour manche 2001 (réf: 242 472) |
| 7 Tête d'essais pour tige 12-14 - 22,2 CL (+2) (réf: 231 369) | 15 Tête d'essais pour tige 12-14 - 36 CC (-3,5) (réf: 254 461) | |
| 8 Tête d'essais pour tige 12-14 - 28 CEL (+7) (réf: 231 360) | 16 Tête d'essais pour tige 12-14 - 36 CM (0) (réf: 254 462) | |

RÉFÉRENCES

[Tige F2H à cimenter]

TIGES F2H À CIMENTER

266 393	Tige F2H AC 130° T1
266 394	Tige F2H AC 130° T2
266 395	Tige F2H AC 130° T3
266 396	Tige F2H AC 130° T4
266 397	Tige F2H AC 130° T5
266 398	Tige F2H AC 130° T6
266 399	Tige F2H AC 130° T7
266 400	Tige F2H AC 130° T8
266 401	Tige F2H AC 130° T9
266 402	Tige F2H AC 130° T10

[Têtes fémorales]

TÊTES BIOLOX DELTA

256 516	Cône 12/14 Ø28 (-3,5)
256 517	Cône 12/14 Ø28 (0)
256 518	Cône 12/14 Ø28 (+3,5)
256 519	Cône 12/14 Ø32 (-3,5)
256 520	Cône 12/14 Ø32 (0)
256 521	Cône 12/14 Ø32 (+3,5)
266 371	Cône 12/14 Ø32 (+7)
256 522	Cône 12/14 Ø36 (-3,5)
256 523	Cône 12/14 Ø36 (0)
256 524	Cône 12/14 Ø36 (+3,5)

TÊTES INOX

231 402	Cône 12/14 Ø22,2 (0)
231 403	Cône 12/14 Ø22,2 (+2)
231 391	Cône 12/14 Ø28 (-3,5)
231 392	Cône 12/14 Ø28 (0)
231 393	Cône 12/14 Ø28 (+3,5)
231 394	Cône 12/14 Ø28 (+7)

AUTRES IMPLANTS DE LA GAMME



DISTRIBUTEURS
DISTRIBUTORS

GROUPE
FH ORTHO™

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



FABRICANT
MANUFACTURER

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