

# CHM<sup>®</sup>
















5,0 ChM Locked Plating  
ChLP system








5,0ChLP пластина для плечевой кости дистальная Y - образная  
3.7243; 3.7244

- ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА
- ИМПЛАНТАТЫ
- ИНСТРУМЕНТЫ



## ОПИСАНИЕ СИМВОЛОВ

|   |                                  |   |   |
|---|----------------------------------|---|---|
|    | Титан или сплав титана           |    | Длина H [мм]  |
|    | Кобальт                          |    | Угол  |
|    | Левый                            |    | Доступные длины   |
|    | Правый                           |    | Доступное количество отверстий                              |
|    | Доступные варианты: левый/правый |    | Толщина [мм]  |
|    | Длина                            |    | Масштаб 1:1   |
|    | Шлиц торкс                       |    | Количество резьбовых отверстий в диафизарной части пластины |
|    | Шлиц торкс канюлированный        |    | Количество блокируемых отверстий в пластине                 |
|   | Шлиц шестигранный                |   | Переменный угол   |
|  | Шлиц шестигранный канюлированный |  | Кортикальный  |
|  | Канюлированный                   |  | Спонгиозный   |
|  | Блокирующий                      |  | Доступный вариант стерильный / нестерильный                 |
|  | Диаметр [мм]                     |  | Смотри операционную технику                                 |

|   |   |
|---|---|
|  | Предупреждение – обратить внимание на особую процедуру.   |
|  | Действие выполнить под контролем рентгеновского аппарата.   |
|  | Информация о следующих этапах процедуры.  |
|  | Переход к следующему этапу процедуры.   |
|  | Возврат к определенному этапу и повторение действия.  |
|  | Перед применением изделия следует внимательно прочитать инструкцию по применению. Она содержит: показания, противопоказания, нежелательные последствия, а также рекомендации и предупреждения, связанные с применением изделия. |
|  | Вышеприведённое описание не является детальной инструкцией по применению - решение о выборе операционной техники принимает врач.  |

**www.chm.eu**

Номер документа ST/80-520  
 Дата выпуска 15.02.2021  
 Дата обновления P-001-18.10.2022

Производитель оставляет за собой право вносить конструкторские изменения.  
 Актуализированные ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ находятся на веб-сайте: [ifu.chm.eu](http://ifu.chm.eu)

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. ВВЕДЕНИЕ</b>   | <b>5</b>  |
| <b>2. ОПИСАНИЕ ИМПЛАНТАТА</b>  | <b>6</b>  |
| <b>3. ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА</b>   | <b>8</b>  |
| 3.1. УКЛАДКА ПАЦИЕНТА  | 8         |
| 3.2. ОПЕРАЦИОННЫЙ ДОСТУП   | 8         |
| 3.3. РЕПОЗИЦИЯ ПЕРЕЛОМА  | 8         |
| 3.4. ПОДБОР ИМПЛАНТАТА   | 8         |
| 3.5. ВВЕДЕНИЕ ПЛАСТИНЫ   | 9         |
| 3.6. ВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТИНЫ   | 9         |
| 3.7. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ЭПИФИЗАРНУЮ ЧАСТЬ ПЛАСТИНЫ                  | 9         |
| 3.8. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ КОРТИКАЛЬНЫХ В ДИАФИЗАРНУЮ ЧАСТЬ ПЛАСТИНЫ                 | 9         |
| 3.9. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ДИАФИЗАРНУЮ ЧАСТЬ ПЛАСТИНЫ                  | 10        |
| 3.10. ЗАКРЫТИЕ РАНЫ  | 10        |
| <b>4. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ</b>   | <b>11</b> |
| 4а. ПРОЦЕДУРА ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИИ ИМПЛАНТАТА                                    | 11        |
| 4б. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 <b>[3.1306]</b> | 12        |
| 4с. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 <b>[3.5200]</b>       | 13        |
| 4d. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА VA 3,5 <b>[4.5236]</b>                    | 14        |
| <b>5. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД</b>   | <b>16</b> |
| <b>6. УДАЛЕНИЕ ИМПЛАНТАТА</b>  | <b>16</b> |
| <b>7. КАТАЛОЖНЫЕ СТРАНИЦЫ</b>  | <b>17</b> |
| 7а. ИНСТРУМЕНТЫ  | 17        |
| 7б. ПЛАСТИНЫ   | 19        |
| 7с. ВИНТЫ  | 20        |



## 1. ВВЕДЕНИЕ

Инструкция касается пластин системы 5,0ChLP, предназначенных для стабилизации дистального отдела плечевой кости. Пластины являются частью системы блокируемых пластин ChLP, разработанной компанией **СЪМ**. Представленный ассортимент имплантатов изготовлен из материалов согласно требованиям стандарта ISO 5832.

В состав набора входят:

- имплантаты (*пластины и винты*),
- набор инструментов, в состав которого входят инструменты для проведения операции,
- инструкция.

### Назначение

- окколосутавные переломы дистального отдела плечевой кости,
- переломы дистального отдела плечевой кости расширены к диафизу,
- коррекционные остеотомии,
- неправильное сращение или отсутствие сращения.

### Подбор и профилирование пластин

Пластины доступны в различных вариантах длины, правой и левой версиях. Это позволяет сделать оптимальный подбор имплантата для случающихся переломов. Допускается профилирование пластин.



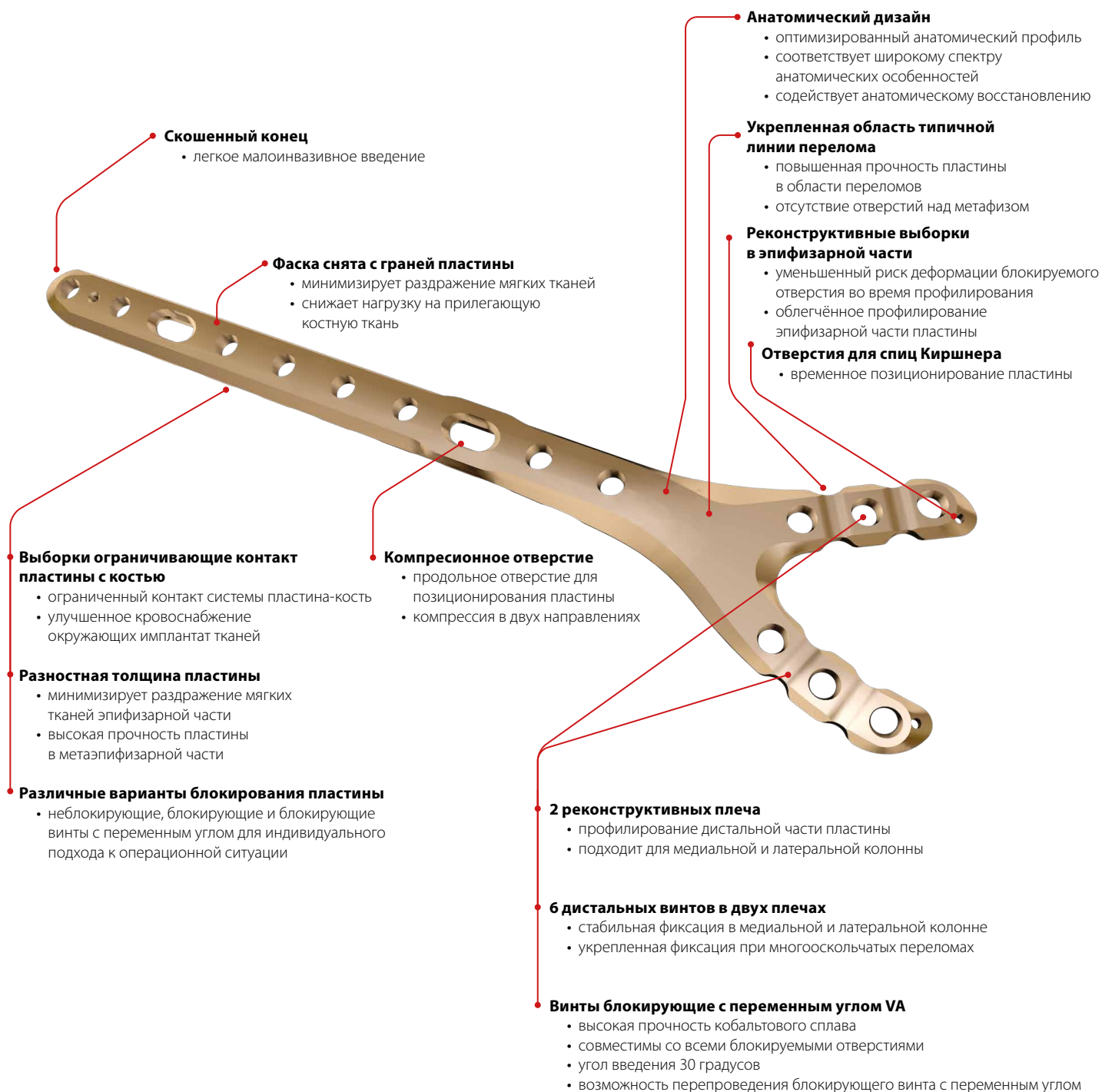
Перед применением изделия следует внимательно прочитать инструкцию по применению. Она содержит: показания, противопоказания, нежелательные последствия, а также рекомендации и предупреждения, связанные с применением изделия.



Вышеприведённое описание не является детальной инструкцией по применению - решение о выборе операционной техники принимает врач.

## 2. ОПИСАНИЕ ИМПЛАНТАТА

Пластина для плечевой кости Y-образная входит в состав системы 5,0ChLP. Эта система также включает взаимодействующие винты блокирующие. Для удобства идентификации, пластина и винты блокирующие кодированы в коричневый цвет.

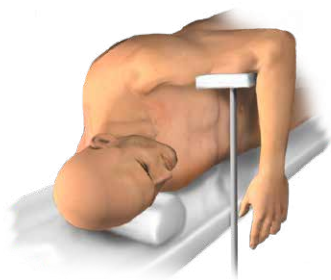


5,0ChLP пластина для плечевой кости Y - образная



### 3. ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА

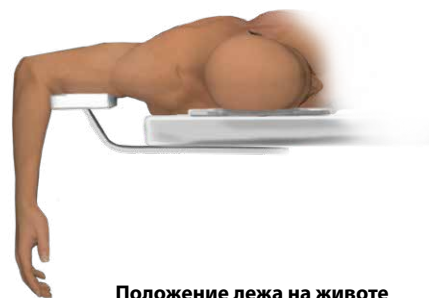
#### 3.1. УКЛАДКА ПАЦИЕНТА



Боковое положение лежа



Положение лежа на спине



Положение лежа на животе

#### 3.2. ОПЕРАЦИОННЫЙ ДОСТУП

##### Задний доступ

Особое внимание следует обратить на локтевой нерв, который должен быть обнаженным. Задний доступ, обходящий локтевой отросток, позволяет выполнить остеотомию локтевого отростка (*chevron*), для лучшей визуализации места перелома.



#### 3.3. РЕПОЗИЦИЯ ПЕРЕЛОМА

Выполнить репозицию перелома. В случае необходимости временно зафиксировать костные отломки с помощью спиц Киршнера и/или клещей сокращённых.

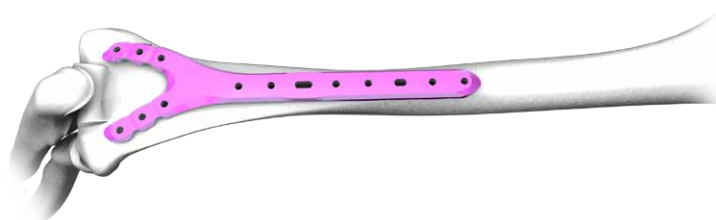
#### 3.4. ПОДБОР ИМПЛАНТАТА

Подобрать нужный размер имплантата к типу перелома, величине и строению костей. Использовать меру пластины **[40.7243.608]/[40.7244.608]** для определения длины имплантата.

Мера пластины 3.7243.608  
Мера пластины 3.7244.608



43.7243.608  
43.7244.608





### 3.5. ВВЕДЕНИЕ ПЛАСТИНЫ

Установить имплантат в правильной позиции на кости.

### 3.6. ВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТИНЫ

Положение имплантата зафиксировать через введение спиц Киршнера в специальные отверстия или с помощью винта установочно-нажимного (в соответствии с процедурой 4a).

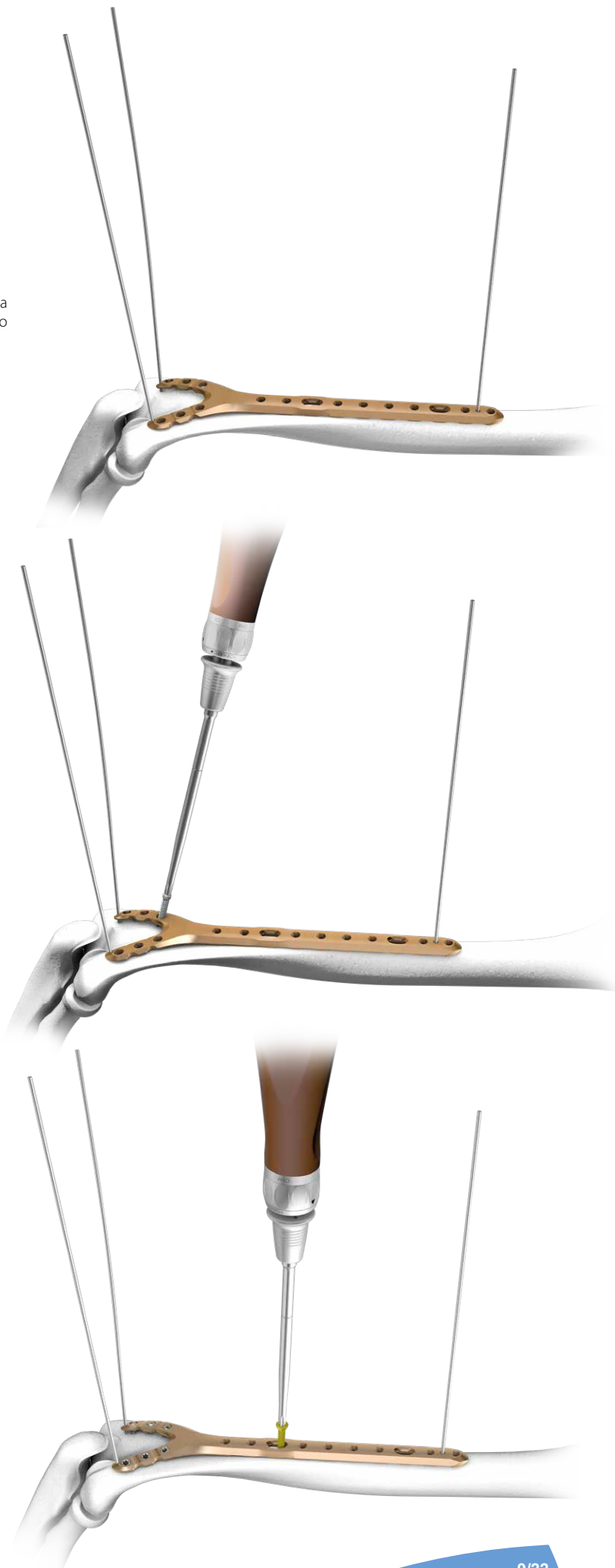
### 3.7. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ЭПИФИЗАРНУЮ ЧАСТЬ ПЛАСТИНЫ

Ввести соответствующей длины винты блокирующие, в блокируемые отверстия пластины.

- 5,0ChLP винт самонарезающий 3,5 **[3.5200]**  
(в соответствии с процедурой 4c).
- 5,0ChLP винт VA 3,5 **[3.5236]**  
(в соответствии с процедурой 4d).

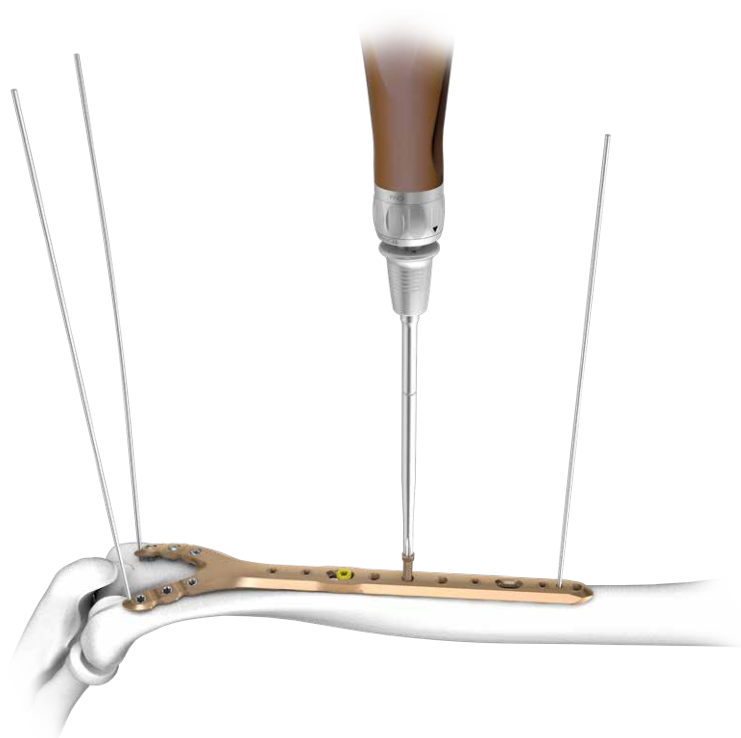
### 3.8. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ КОРТИКАЛЬНЫХ В ДИАФИЗАРНУЮ ЧАСТЬ ПЛАСТИНЫ

Ввести винты кортикальные самонарезающие 3,5 **[3.1306]** в овальные отверстия пластины. При необходимости выполнить компрессию (в соответствии с процедурой 4b).



### 3.9. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ БЛОКИРУЮЩИХ В ДИАФИЗАРНУЮ ЧАСТЬ ПЛАСТИНЫ

Ввести соответствующей длины винты самонарезающие 3,5 **[3.5200]**, в блокируемые отверстия диафизарной части пластины (в соответствии с процедурой 4с).



Винты кортикальные 3,5 ввести в отломок перед введением винтов блокирующих.



Врач определяет порядок и количество винтов блокирующих и винтов кортикальных.

### 3.10. ЗАКРЫТИЕ РАНЫ

Перед закрытием раны следует выполнить рентгеновский снимок, по крайней мере в двух проекциях, чтобы подтвердить положение имплантатов и репозицию перелома. Следует убедиться, что винты правильно докручены и не сталкиваются с суставной поверхностью. Использовать соответствующую хирургическую технику для закрытия раны.

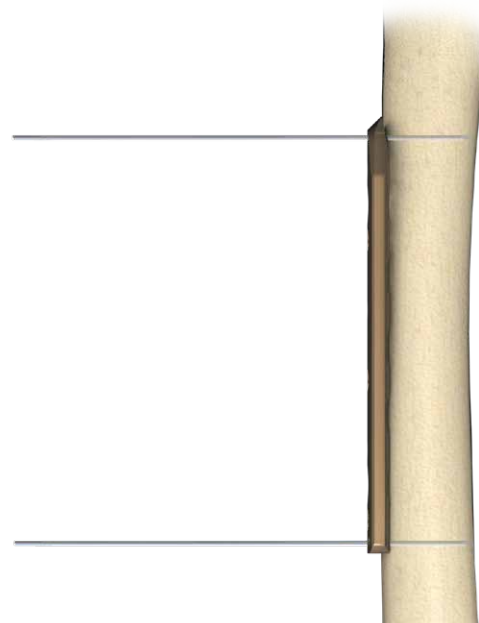


## 4. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

### 4а. ПРОЦЕДУРА ВРЕМЕННОЙ ФИКСАЦИИ ИМПЛАНТАТА

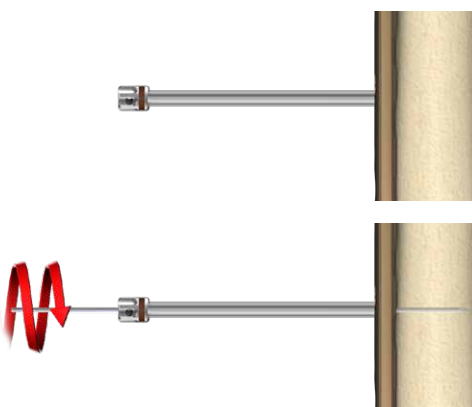
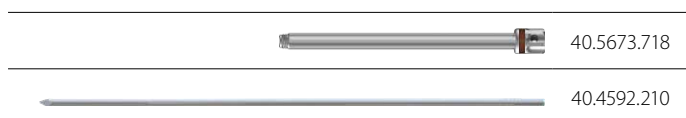
#### Фиксация спицами Киршнера

- Временно установить имплантат, вводя спицы Киршнера 1,5/210 [40.4592.210] в специальные отверстия в пластине.



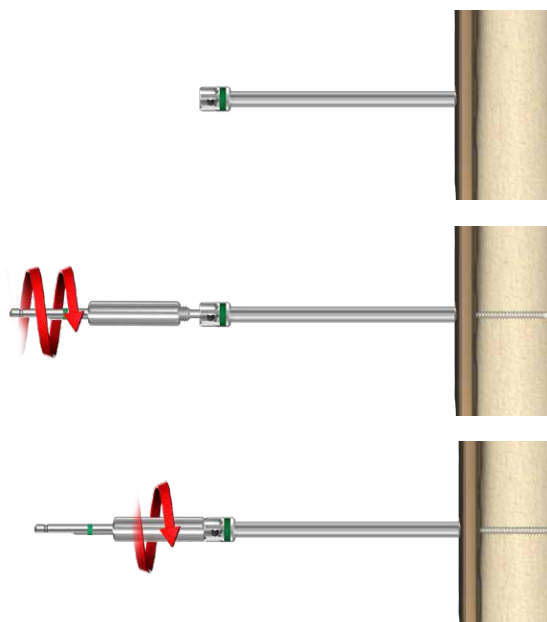
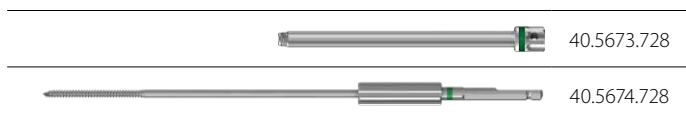
#### Фиксация спицами Киршнера в блокируемых отверстиях

- Ввести втулку направляющую 5,0/1,8 [40.5673.718] в блокируемое отверстие пластины.
- Ввести спицу Киршнера 1,5/210 [40.4592.210] через втулку направляющую 5,0/1,8 [40.5673.718].



#### Фиксация винтом установочно-нажимным

- Ввести втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728] в блокируемое отверстие пластины.
- Ввести винт установочно-нажимной 2,8/180 [40.5674.728] через втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728].
- Вкручивая гайку винта установочно-нажимного 2,8/180 [40.5674.728], дожать пластину к кости.



## 4b. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 [3.1306]

### Установка направлятеля компрессионного

Установить направлятель компрессионный 2,5 [40.4804.725] в нужном положении:



**НЕЙТРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:** Прижать направлятель к пластине. Займёт он положение, которое позволит нейтрально ввести винт.

**КОМПРЕССИОННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:** Передвинуть направлятель, не дожимая его к краю компрессионного отверстия. Выполненное в таком положении отверстие позволит ввести винт в компрессионном положении.

**УГЛОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:** Возможно установить направлятель в угловом положении.

НЕЙТРАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:



КОМПРЕССИОННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:

УГЛОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ:

### Сверление отверстия

В нужном положении, при помощи сверла с измерительной шкалой 2,5/210 [40.5912.212], выполнить отверстие под винт кортикальный Ø3,5, через два кортикальных слоя.



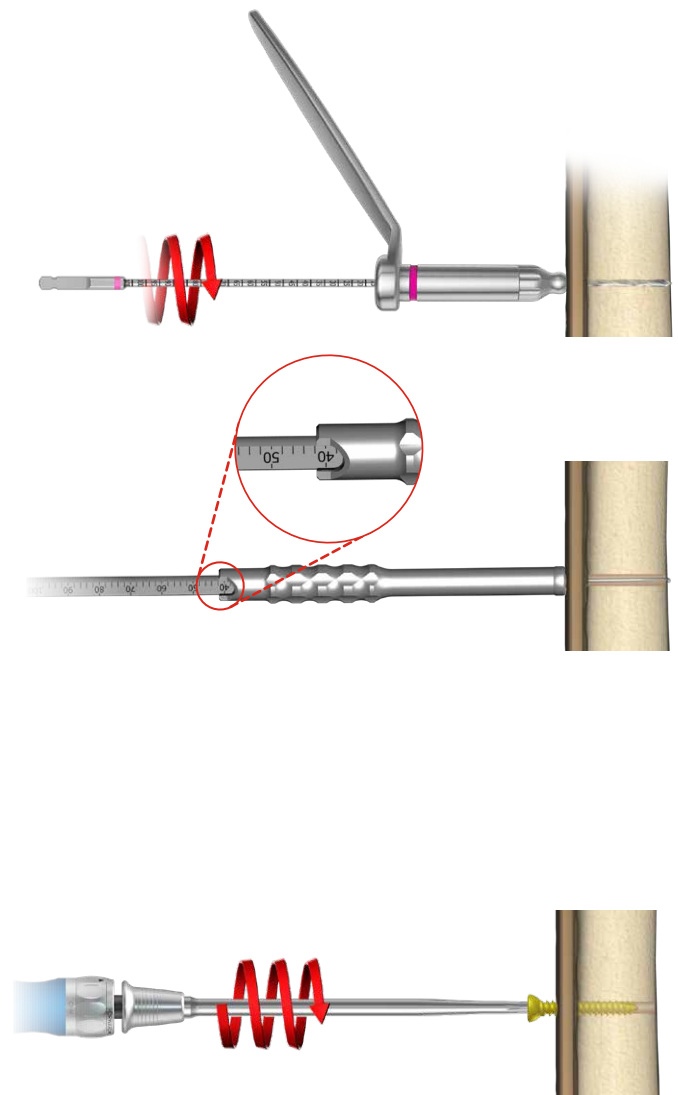
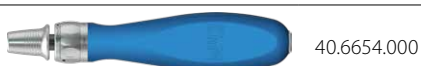
### Измерение глубины отверстия

В высверленное отверстие ввести измеритель глубины [40.4639.550] до тех пор, пока конец измерителя не упрётся во внешнюю поверхность второго кортикального слоя.



### Введение винта

Ввести винт кортикальный с помощью рукоятки со сцеплением [40.6654.000] и наконечника T15 [40.5677.000].



## 4с. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 3,5 [3.5200]

### Вкручивание втулки направляющей

Ввести втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728] в блокируемое отверстие пластины.



40.5673.728

### Сверление отверстия

Сверлить сверлом с измерительной шкалой 2,8/210 [40.5653.212] на нужную глубину.



40.5653.212

### Измерение глубины отверстия

**ВАРИАНТ I:** Определить глубину сверления на сверле с измерительной шкалой 2,8/210 [40.5653.212].



40.5653.212

**ВАРИАНТ II:** или при помощи измерителя длины винтов [40.5675.500].



40.5675.500

**ВАРИАНТ III:** Выкрутив втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728], определить длину винта при помощи измерителя глубины [40.4639.550].



40.4639.550

### Введение винта

Удалить втулку направляющую 5,0/2,8 [40.5673.728]. При помощи рукоятки динамометрической со сцеплением 2Нм [40.6652.000] и наконечника T15 [40.5677.000] ввести винт блокирующий.



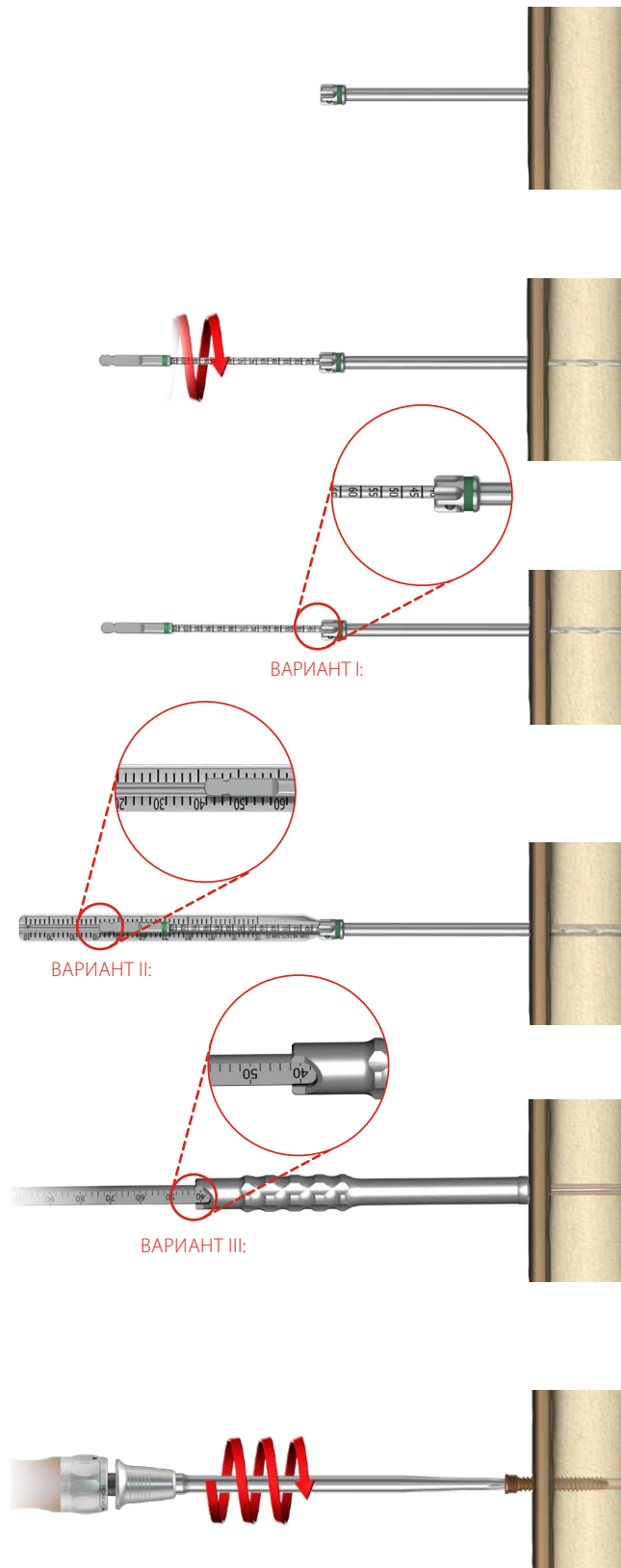
40.6652.000



40.5677.000



Последнюю фазу докручивания винта блокирующего, особенно при применении приводов, следует всегда выполнять с помощью рукоятки динамометрической, ограничивающей момент докручивания винта. Неиспользование рукоятки динамометрической приводит к интраоперационным осложнениям и, во время последующей операции, удалению пластины и винтов блокирующих.



## 4d. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 5,0ChLP ВИНТА VA 3,5 [4.5236]



При использовании винтов с переменным углом наклона (VA) существует риск столкновения винтов или сверла с уже имплантированными винтами. Хорошо продуманная траектория вводимых винтов и интраоперационный рентгеновский контроль сверления снижают риск столкновения.

## Установка направителя VA

- Ввести направитель VA 2,8 [40.8206.028] на полную глубину оси блокируемого отверстия.
- Установить нужное отклонение относительно оси блокируемого отверстия. Направитель обеспечивает 15° наклон в каждом направлении относительно оси блокируемого отверстия.



40.8206.028



Превышение угла наклона более чем на 15° может помешать правильной фиксации винта VA в отверстии пластины.

## Сверление отверстия

- Сверлить сверлом с измерительной шкалой 2,8/210 [40.5653.212] на нужную глубину.



40.5653.212



Сверление выполнить под контролем рентгеновского аппарата, чтобы избежать столкновения сверла с введёнными винтами.

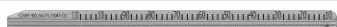
## Измерение глубины отверстия

**ВАРИАНТ I:** Прочитать значение на шкале сверла с измерительной шкалой 2,8/210 [40.5653.212].



40.5653.212

**ВАРИАНТ II:** При помощи измерителя длины винтов [40.5675.500].

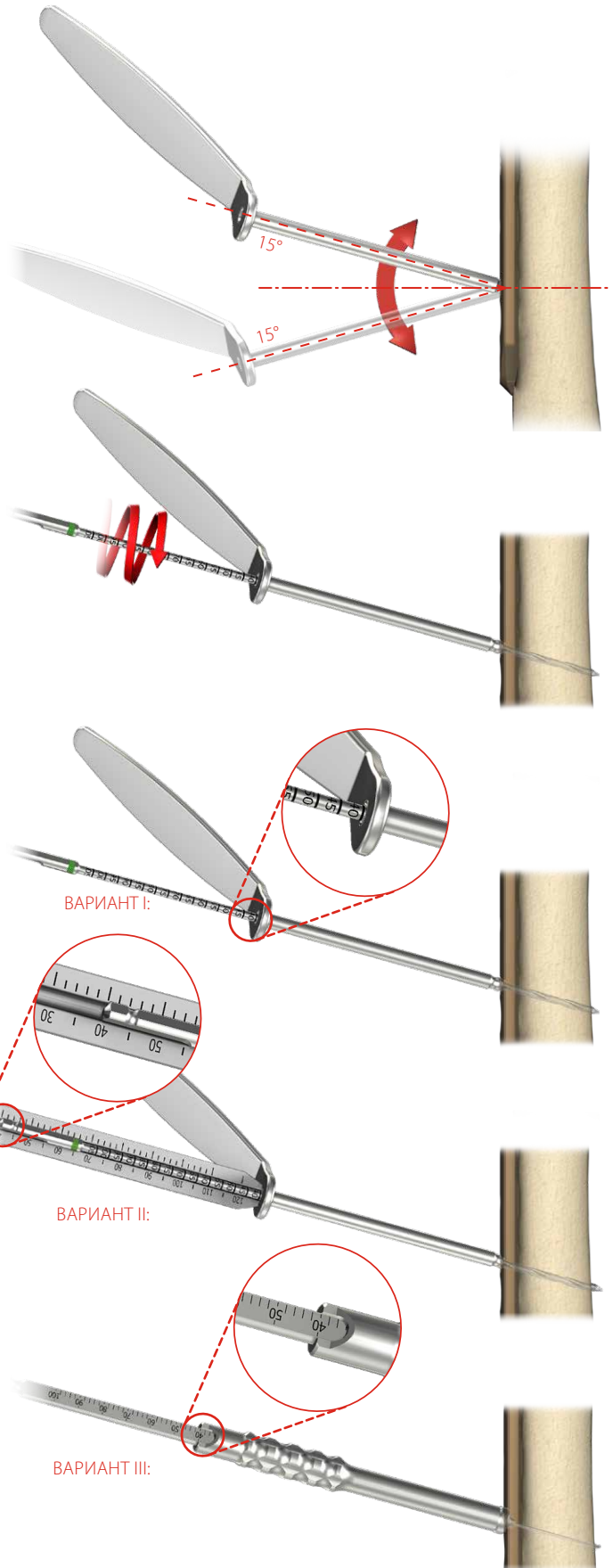


40.5675.500

**ВАРИАНТ III:** Или после удаления направителя VA длину винта определить при помощи измерителя глубины [40.4639.550].



40.4639.550

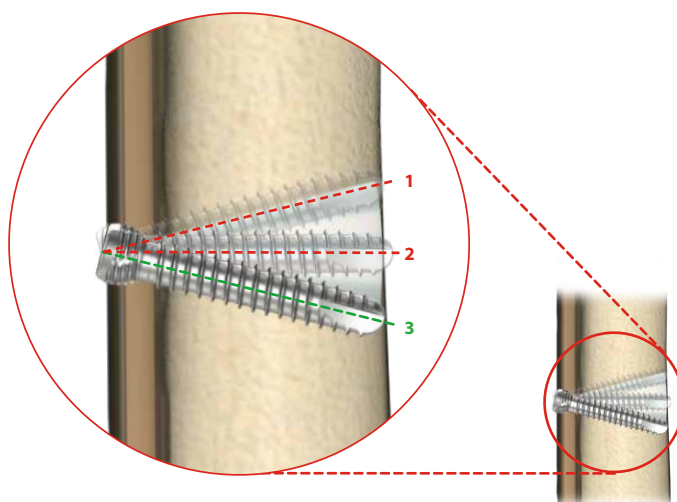


## Введение винта

Ввести винт VA при помощи рукоятки динамометрической со сцеплением 2Нм [40.6652.000] и наконечника T15 [40.5677.000].



При больших отклонениях винта VA по отношению к оси блокируемого отверстия, после докручивания с использованием рукоятки динамометрической, головка винта может выступать над пластиной. В таком случае может возникнуть необходимость использования рукоятки со сцеплением [40.6654] и наконечника T15 [40.5677]. Следует осторожно докрутить винт VA, обращая внимание на то, чтобы не повредить шлиц винта или наконечник отвертки, а также не вкручивать винт слишком глубоко в пластину.



### Изменение настройки винта VA

Возможно тройное блокирование винта VA в резьбовом отверстии пластины.

Отверстие пластины, в котором был заблокирован винт VA, не может использоваться для введения стандартного винта блокирующего.

## 5. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД

Использовать соответствующее послеоперационное лечение. О послеоперационном лечении и его проведении решение принимает врач. Для того, чтобы избежать ограничений в движении, пациент должен начать выполнять упражнения как можно скорее после операции. Однако следует обратить особое внимание, чтобы не перегружать конечности полной нагрузкой перед окончательным сращением отломков.

## 6. УДАЛЕНИЕ ИМПЛАНТАТА

Решение об удалении имплантата принимает врач. Для удаления винтов, в первую очередь следует отблокировать все винты блокирующие пластину. Затем полностью удалить винты из кости. Это предотвратит вращение пластины при удалении последнего винта блокирующего.








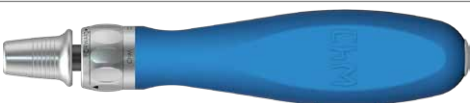














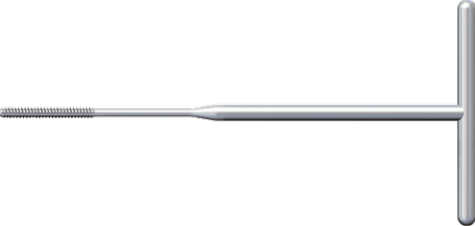

## 7. КАТАЛОЖНЫЕ СТРАНИЦЫ

## 7а. ИНСТРУМЕНТЫ

Инструменты 5,0ChLP 4x4 1/2H

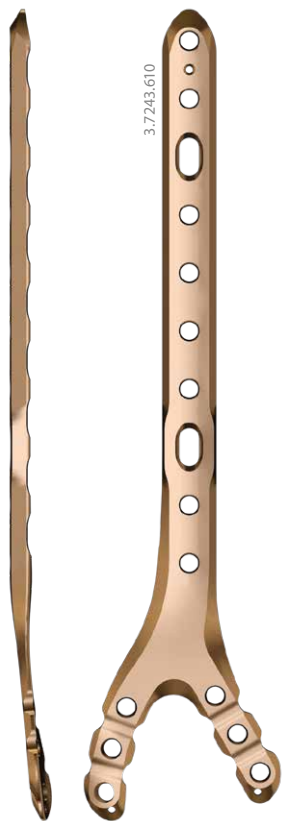
15.0205.206

|   | Название                                     | № по кат.          | Шт. |
|---|--|--------------------|-----|
|    | Поддон для инструментов 5,0ChLP 4x4 1/2H     | <b>14.0205.206</b> | 1   |
|    | Спица Киршнера 1,5/210                       | <b>40.4592.210</b> | 4   |
|    | Сверло 1,8/210                               | <b>40.2063.212</b> | 2   |
|    | Сверло с измерительной шкалой 2,5/210        | <b>40.5912.212</b> | 2   |
|    | Сверло с измерительной шкалой 2,8/210        | <b>40.5653.212</b> | 2   |
|    | Наконечник T15                               | <b>40.5677.000</b> | 1   |
|    | Рукоятка динамометрическая со сцеплением 2Нм | <b>40.6652.000</b> | 1   |
|   | Рукоятка со сцеплением                       | <b>40.6654.000</b> | 1   |
|  | Втулка защитная 7/5                          | <b>40.5672.000</b> | 2   |
|  | Направитель VA 2,8                           | <b>40.8206.028</b> | 1   |
|  | Направитель компрессионный 2,5               | <b>40.4804.725</b> | 1   |
|  | Втулка направляющая 5,0/1,8                  | <b>40.5673.718</b> | 2   |
|  | Втулка направляющая 5,0/2,8                  | <b>40.5673.728</b> | 4   |
|  | Измеритель глубины                           | <b>40.4639.550</b> | 1   |

|   | Название                                 | № по кат.          | Шт. |
|---|--|--------------------|-----|
|    | Поддон для инструментов 5,0ChLP 4x4 1/2H | <b>14.0205.202</b> | 1   |
|    | Винт установочно-нажимной 2,8/180        | <b>40.5674.728</b> | 1   |
|    | Измеритель длины винтов                  | <b>40.5675.500</b> | 1   |
|    | Выгибатель пластин 5,0                   | <b>40.4643.500</b> | 2   |
|    | Наконечник 5,0ChLP                       | <b>40.6271.500</b> | 1   |
|    | Наконечник T15 с держателем              | <b>40.6254.000</b> | 1   |
|   | Метчик HA 3,5 с ручкой                   | <b>40.2548.200</b> | 1   |
|   | Метчик 5,0ChLP-3,5                       | <b>40.5661.000</b> | 1   |
| <b>Дополнительный инструмент</b>  |  |                    |     |
|  | Соединитель динамометрический 2Нм        | <b>40.5927.020</b> | 1   |



5.0 ChLP пластина для плечевой кости дистальная Y-образная



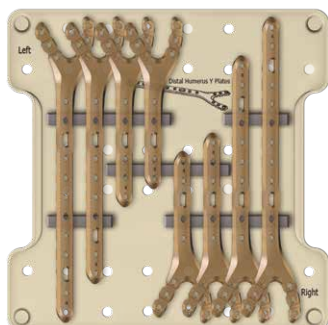
|    | Len |            |            |
|----|-----|------------|------------|
| 5  | 116 | 3.7243.605 | 3.7244.605 |
| 6  | 129 | 3.7243.606 | 3.7244.606 |
| 8  | 155 | 3.7243.608 | 3.7244.608 |
| 10 | 181 | 3.7243.610 | 3.7244.610 |
| 12 | 207 | 3.7243.612 | 3.7244.612 |

|      |            |
|------|------------|
| 5-16 | 116<br>259 |
|------|------------|



|  |                | Ti | Co |   |   |   |  |     |
|--|----------------|----|----|---|---|---|--|-----|
|  | 3.5200.012+095 | ✓  |    | ✓ | ✓ | ✓ |  | 3,5 |
|  | 4.5236.012+095 |    | ✓  | ✓ | ✓ | ✓ |  | 3,5 |
|  | 3.1306.012+095 | ✓  |    | ✓ |   | ✓ |  | 4,5 |



Поддон для блокируемых пластин 5,0ChLP  
3.7243/3.7244 4x4 1/2H

14.0205.429

Мера пластины 3.7243.608  
Мера пластины 3.7244.608

43.7243.608  
43.7244.608

## 5,0ChLP винт самонарезающий 3,5



| Len | Ti         |
|-----|------------|
| 12  | 3.5200.012 |
| 14  | 3.5200.014 |
| 16  | 3.5200.016 |
| 18  | 3.5200.018 |
| 20  | 3.5200.020 |
| 22  | 3.5200.022 |
| 24  | 3.5200.024 |
| 26  | 3.5200.026 |
| 28  | 3.5200.028 |
| 30  | 3.5200.030 |
| 32  | 3.5200.032 |
| 34  | 3.5200.034 |
| 36  | 3.5200.036 |
| 38  | 3.5200.038 |
| 40  | 3.5200.040 |
| 42  | 3.5200.042 |
| 44  | 3.5200.044 |
| 46  | 3.5200.046 |
| 48  | 3.5200.048 |
| 50  | 3.5200.050 |
| 52  | 3.5200.052 |
| 54  | 3.5200.054 |
| 56  | 3.5200.056 |
| 58  | 3.5200.058 |
| 60  | 3.5200.060 |
| 65  | 3.5200.065 |
| 70  | 3.5200.070 |
| 75  | 3.5200.075 |
| 80  | 3.5200.080 |
| 85  | 3.5200.085 |

## 5,0ChLP винт VA 3,5



| Len | Co         |
|-----|------------|
| 12  | 4.5236.012 |
| 14  | 4.5236.014 |
| 16  | 4.5236.016 |
| 18  | 4.5236.018 |
| 20  | 4.5236.020 |
| 22  | 4.5236.022 |
| 24  | 4.5236.024 |
| 26  | 4.5236.026 |
| 28  | 4.5236.028 |
| 30  | 4.5236.030 |
| 32  | 4.5236.032 |
| 34  | 4.5236.034 |
| 36  | 4.5236.036 |
| 38  | 4.5236.038 |
| 40  | 4.5236.040 |
| 42  | 4.5236.042 |
| 44  | 4.5236.044 |
| 46  | 4.5236.046 |
| 48  | 4.5236.048 |
| 50  | 4.5236.050 |
| 52  | 4.5236.052 |
| 54  | 4.5236.054 |
| 56  | 4.5236.056 |
| 58  | 4.5236.058 |
| 60  | 4.5236.060 |
| 65  | 4.5236.065 |
| 70  | 4.5236.070 |
| 75  | 4.5236.075 |
| 80  | 4.5236.080 |
| 85  | 4.5236.085 |
| 90  | 4.5236.090 |
| 95  | 4.5236.095 |

## Винт кортикальный самонарезающий 3,5



| Len | Ti         |
|-----|------------|
| 10  | 3.1306.010 |
| 12  | 3.1306.012 |
| 14  | 3.1306.014 |
| 16  | 3.1306.016 |
| 18  | 3.1306.018 |
| 20  | 3.1306.020 |
| 22  | 3.1306.022 |
| 24  | 3.1306.024 |
| 26  | 3.1306.026 |
| 28  | 3.1306.028 |
| 30  | 3.1306.030 |
| 32  | 3.1306.032 |
| 34  | 3.1306.034 |
| 36  | 3.1306.036 |
| 38  | 3.1306.038 |
| 40  | 3.1306.040 |
| 45  | 3.1306.045 |
| 50  | 3.1306.050 |
| 55  | 3.1306.055 |
| 60  | 3.1306.060 |
| 65  | 3.1306.065 |
| 70  | 3.1306.070 |
| 75  | 3.1306.075 |
| 80  | 3.1306.080 |
| 85  | 3.1306.085 |

## 4,5ChLP винт 2,4



| Len | Ti         |
|-----|------------|
| 16  | 3.5225.016 |
| 18  | 3.5225.018 |
| 20  | 3.5225.020 |
| 22  | 3.5225.022 |
| 24  | 3.5225.024 |
| 26  | 3.5225.026 |
| 28  | 3.5225.028 |
| 30  | 3.5225.030 |
| 32  | 3.5225.032 |
| 34  | 3.5225.034 |
| 36  | 3.5225.036 |
| 38  | 3.5225.038 |
| 40  | 3.5225.040 |



**ChM sp. z o.o.**

Lewickie 3b  
16-061 Juchnowiec Kościelny  
Polska (Польша)  
tel. +48 85 86 86 100  
fax +48 85 86 86 101  
chm@chm.eu  
www.chm.eu



CE 0197