



7,0ChLP пластина тип-HEPI

- ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА
- ИМПЛАНТАТЫ 3.7098; 3.7099; 3.4159
- ИНСТРУМЕНТЫ 15.0207.111



www.chm.eu

ОПИСАНИЕ СИМВОЛОВ

Ti	Титан или сплав титана	H	Длина Н [мм]
Co	Кобальт		Угол
	Левый	88 - 340	Доступные длины
R	Правый	4-22	Доступное количество отверстий
LR	Доступные варианты: левый/правый	1.8	Толщина [мм]
Len	Длина	1:1	Масштаб 1:1
	Шлиц торкс		Количество резьбовых отверстий в диафизарной части пластины
	Шлиц торкс канюлированный		Количество блокируемых отверстий в пластине
	Шлиц шестигранный	VA	Переменный угол
	Шлиц шестигранный канюлированный		Кортикальный
\odot	Канюлированный		Спонгиозный
	Блокирующий	Ster Non Ster	Доступный вариант стерильный / нестерильный
	Диаметр [мм]		Смотри операционную технику
\triangle	Предупреждение – обратить внимание на особую процедуру.		
	Действие выполнить под контролем рентгеновского аппарата.		
i	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/80-702A

 Дата выпуска
 27.04.2022

 Дата обновления
 P-001-08.08.2022

Производитель оставляет за собой право вносить конструкторские изменения. Актуализированные ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ находятся на веб-сайте: ifu.chm.eu

1. ВВЕДЕНИЕ	5
2. ОПИСАНИЕ ИМПЛАНТАТА	6
3. ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА	8
3.1. УКЛАДКА ПАЦИЕНТА	8
3.2. ОПЕРАЦИОННЫЙ ДОСТУП	8
3.3. ПОДБОР ИМПЛАНТАТА	8
3.4. ВВЕДЕНИЕ СПИЦЫ КИРШНЕРА	8
3.5. ВВЕДЕНИЕ ПЛАСТИНЫ	9
3.6. ВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТИНЫ	g
3.7. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ	10
3.8. ЗАКРЫТИЕ РАНЫ	10
4. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ	11
4a. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 7,0ChLP ВИНТА САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 5,0 [3.5210]	11
4Ь. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 4,5 [3.1471]	12
5. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД	13
6. УДАЛЕНИЕ ИМПЛАНТАТА	13
7. КАТАЛОЖНЫЕ СТРАНИЦЫ	14
7а. ИНСТРУМЕНТЫ	14
7Ь. ИМПЛАНТАТЫ	15
7с. ВИНТЫ	18



1. ВВЕДЕНИЕ

Инструкция касается пластин, предназначенных для замедления продольного роста эпифизарного хряща при угловой коррекции деформации длинных костей. Блокируемые пластины входят в состав системы блокируемых пластин **ChLP**, разработанной компанией **ChM**. 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

Деформация длинных костей верхних и нижних конечностей у пациентов с активным эпифизарным хрящом.

Подбор и профилирование пластин

Пластины доступны в различных вариантах с разным расстоянием между блокируемыми отверстиями. Это позволяет сделать оптимальный подбор имплантата для происходящих случаев деформации. Не 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.

3.7098

2. ОПИСАНИЕ ИМПЛАНТАТА

Пластины HEPI взаимодействуют с винтами, входящими в состав системы **7,0ChLP**.

Для удобства определения, пластина и винты блокирующие кодированы в синий цвет, в то время как пластины и винты неблокирующие кодированы в золотой цвет.

Доступные версии пластин

Пластина с двумя отверстиями



блокируемая бесшарнирная версия 3.7099

блокируемая шарнирная версия



неблокируемая версия 3.4159



Пластина с четырьмя отверстиями



Шарнирный механизм:

• возможность подбора пластины к форме кости в месте имплантации.



Конструкция блокируемого отверстия:

- головки винтов не выступают над поверхностью пластины, что существенно ограничивает раздражение тканей вблизи имплантата,
- повышенная прочность резьбового соединения винт-пластина,
- нижняя выпуклость минимизирует поверхность контакта с костью.

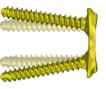
Расходящееся расположение винтов блокирующих:

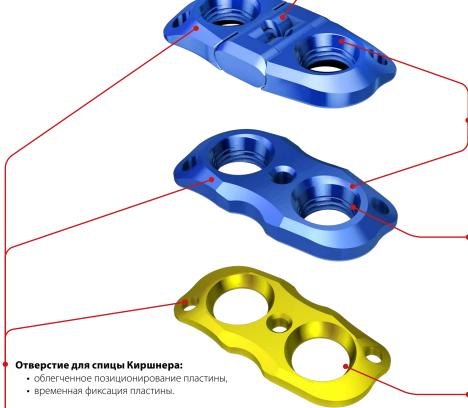
• облегченное позиционирование эпифизарного хряща.



Неблокируемое отверстие:

• возможность введения винтов под нужным углом.





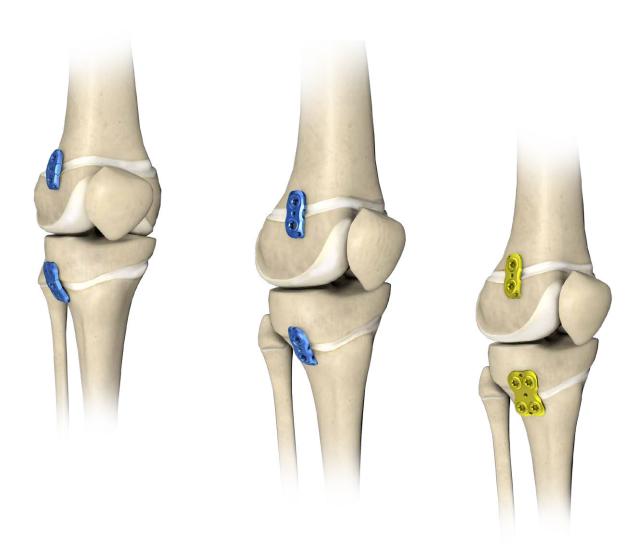
Конструкция пластины:

• анатомический профиль подобран к строению кости.

Профиль среза верхнего края пластины:

• мягкие края, снижающие раздражение мягких тканей.

7,0ChLP пластина тип-HEPI



3. ОПЕРАЦИОННАЯ ТЕХНИКА

3.1. УКЛАДКА ПАЦИЕНТА

Рекомендуется укладка пациента в положении лёжа на спине.



3.2. ОПЕРАЦИОННЫЙ ДОСТУП

Операционный доступ зависит от вида и локализации деформации. Выполнить продольный разрез кожи около 2-3 см над линией эпифизарного хряща. Слоями раздвинуть ткани до надкостницы.



ВНИМАНИЕ: активность и локализацию эпифизарного хряща подтвердить при помощи рентгеновского снимка.



3.3. ПОДБОР ИМПЛАНТАТА

Подобрать нужный размер имплантата к анатомическому строению кости.



Длина пластины должна давать возможность введения винтов выше и ниже эпифизарного хряща.

3.4. ВВЕДЕНИЕ СПИЦЫ КИРШНЕРА

Ввести спицу Киршнера 2,0/130 **[40.4815.130]** центрально в эпифизарный хрящ на глубину около 1 см.

40.4815.130



ВНИМАНИЕ: вводить спицу под рентгенологическим контролем.



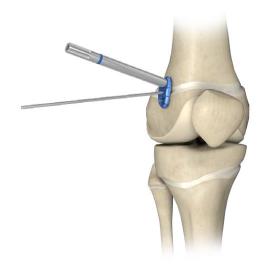


3.5. ВВЕДЕНИЕ ПЛАСТИНЫ

Ввести соответствующе подобранную пластину по спице Киршнера 2,0/130 [40.4815.130].

3.5а. ВВЕДЕНИЕ БЛОКИРУЕМОЙ ПЛАСТИНЫ

3.5b. ВВЕДЕНИЕ НЕБЛОКИРУЕМОЙ ПЛАСТИНЫ





40.4815.130 40.6274.040



Для облегчения введения пластины вкрутить втулку направляющую 7,0/4,0 [40.6274.040]в блокируемое отверстие пластины. Таким образом соединённую систему ввести по спице Киршнера 2,0/130 [40.4815.130].

3.6. ВРЕМЕННАЯ ФИКСАЦИЯ ПЛАСТИНЫ

При необходимости, временно зафиксировать положение имплантата вводя Киршнера в крайние отверстия пластины.



3.7. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ



Обратить особое внимание, чтобы вводимые винты не сталкивались с эпифизарным хрящем и суставной поверхностью.

3.7а. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ В БЛОКИРУЕМУЮ ПЛАСТИНУ

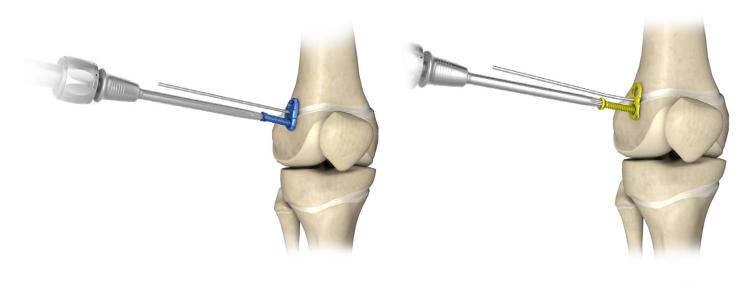
Ввести винты блокирующие 5,0 [3.5210], соответствующей длины, в блокируемые отверстия пластины (в соответствии с процедурой 4a). Правильность положения пластины и винтов проверить при помощи рентгеновского снимка.

Удалить спицу Киршнера.

3.7b. ВВЕДЕНИЕ ВИНТОВ В НЕБЛОКИРУЕМУЮ ПЛАСТИНУ

Ввести винты кортикальные самонарезающие 4,5 [3.1471], соответствующей длины, в отверстия пластины (в соответствии с процедурой 46). Правильность положения пластины и винтов проверить при помощи рентгеновского снимка.

Удалить спицу Киршнера.



3.8. ЗАКРЫТИЕ РАНЫ

Перед закрытием раны следует выполнить рентгеновский снимок, по крайней мере в двух проекциях, чтобы подтвердить положение имплантатов. Следует убедиться, что винты правильно дожаты.

Использовать соответствующую хирургическую технику для закрытия раны.

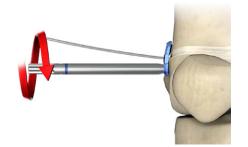
4. ОПЕРАЦИОННЫЕ ПРОЦЕДУРЫ

4a. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ 7,0ChLP ВИНТА САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 5,0 [3.5210]

Вкручивание втулки направляющей

Ввести втулку направляющую 7,0/4,0 **[40.6274.040]** в блокируемое отверстие пластины.





Сверление отверстия

Сверлить сверлом с измерительной шкалой 4,0/160 **[40.5651.162]** на нужную глубину.



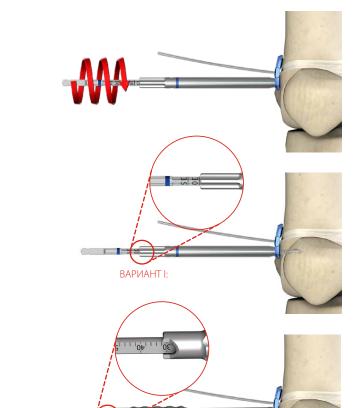
Измерение глубины отверстия

ВАРИАНТ І: Определить глубину сверления при помощи сверла с измерительной шкалой 4,0/160 [40.5651.162].



ВАРИАНТ II: Выкрутив втулку направляющую 7,0/4,0 [40.5705.740], определить длину винта при помощи измерителя глубины [40.4639.550].



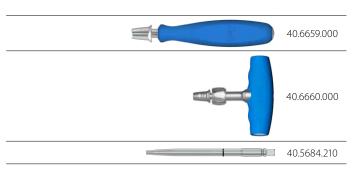


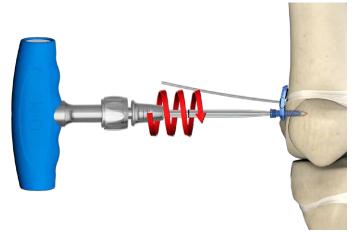
Введение винта

Удалить втулку направляющую 7,0/4,0 **[40.6274.040]**.

В начальной фазе вводить блокирующий винт при помощи рукоятки с быстроразъемным соединением 1/4 **[40.6659.000]** и наконечника Т25-1/4 **[40.5684.210]**.

В финальной фазе заблокировать блокирующий винт при помощи рукоятки **[40.6660.000]** и наконечника Т25-1/4 **[40.5684.210]**.





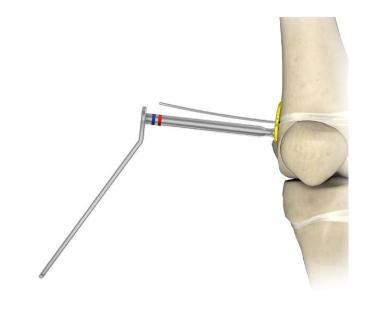
ВАРИАНТ II:

4b. ПРОЦЕДУРА ВВЕДЕНИЯ ВИНТА КОРТИКАЛЬНОГО САМОНАРЕЗАЮЩЕГО 4,5 [3.1471]

Установка направителя компрессионного

Установить направитель VA 4,0 **[40.8207.040]** в нужном положении.

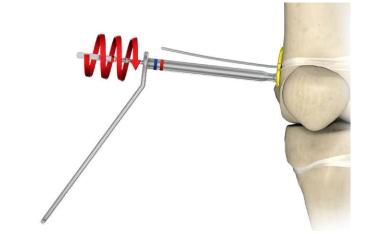




Сверление отверстия

В нужном положении, при помощи сверла с измерительной шкалой 3,2х160 **[40.5650.162]**, выполнить отверстие под винт кортикальный 4,5.

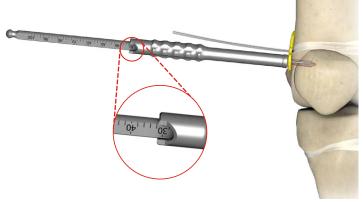




Измерение глубины отверстия

В высверленное отверстие ввести измеритель глубины [40.4639.550].

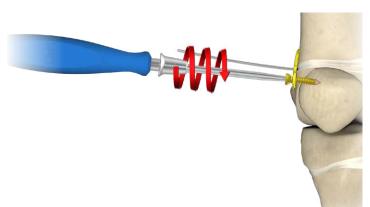




Введение винта

Ввести винт кортикальный с помощью рукоятки с быстроразъемным соединением 1/4 [40.6659.000] и наконечника Т25-1/4 [40.5684.210].







5. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ УХОД

Использовать соответствующее послеоперационное лечение. О послеоперационном лечении и порядке его проведения решение принимает врач.

6. УДАЛЕНИЕ ИМПЛАНТАТА

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

7. КАТАЛОЖНЫЕ СТРАНИЦЫ



7а. ИНСТРУМЕНТЫ

1нструменты 7,0ChLP 3.7098/7099/4159 4x4H			207.111
	Название	№ по кат.	Шт.
And the second s	Втулка направляющая 7,0/4,0	40.6274.040	2
	Направитель VA 4,0	40.8207.040	1
	Спица Киршнера 2,0/130	40.4815.130	4
20 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	Сверло с измерительной шкалой 4,0/160	40.5651.162	2
	Сверло с измерительной шкалой 3,2/160	40.5650.162	2
	Измеритель глубины	40.4639.550	1
	Наконечник Т25-1/4	40.5684.210	1
	Рукоятка с быстроразъемным соединением 1/4	40.6659.000	
	Динамометрическая рукоятка Т со сцеплением 4Нм	40.6660.000	1
	Покрышка для контейнера 7,0ChLP 3.7098/7099/4159 4x4 H	14.0207.106	1
	Контейнер 7,0ChLP 3.7098/7099/4159 4x4 Н	14.0207.111	1



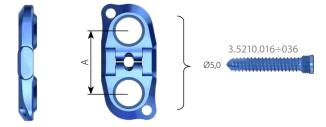
7b. ИМПЛАНТАТЫ



7,0ChLP пластина тип-**HEPI 2**отв.

0	A [MM]	№ по кат.
2	12	3.7098.112
2	16	3.7098.116
2	20	3.7098.120

О – количество резьбовых отверстий



7,0ChLP пластина тип-НЕРІ 4отв.

0	A [MM]	№ по кат.
4	16	3.7098.216
4	20	3.7098.220

О – количество резьбовых отверстий







7,0ChLP пластина тип-НЕРІ 2отв.

0	A [MM]	№ по кат.
2	12	3.7099.112
2	16	3.7099.116
2	20	3.7099.120

О – количество резьбовых отверстий



7,0ChLP пластина тип-НЕРІ 4отв.

0	A [MM]	№ по кат.
4	16	3.7099.216
4	20	3.7099.220

О – количество резьбовых отверстий

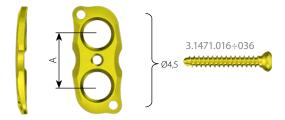




Пластина НЕРІ 2отв.

0	A [MM]	№ по кат.
2	12	3.4159.112
2	16	3.4159.116
2	20	3.4159.120

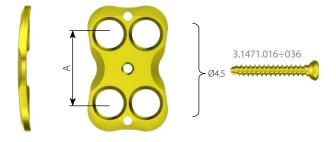
О – количество отверстий под винты



Пластина НЕРІ 4отв

0	A [MM]	№ по кат.
4	16	3.4159.216
4	20	3.4159.220

О – количество отверстий под винты







Подставка для имплантатов 7,0ChLP 3.7098/7099/4159 4x2H

14.0207.601



^{*} Подставка не содержит имплантатов

7с. ВИНТЫ







7,0ChLP винт самонарезающий 5,0

Винт кортикальный самонарезающий 4,5



Len	Ti
16	3.5210.016
20	3.5210.020
24	3.5210.024
28	3.5210.028
32	3.5210.032
36	3.5210.036



Len	Ti
16	3.1471.016
20	3.1471.020
24	3.1471.024
28	3.1471.028
32	3.1471.032
36	3.1471.036

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



C € ₀₁₉₇