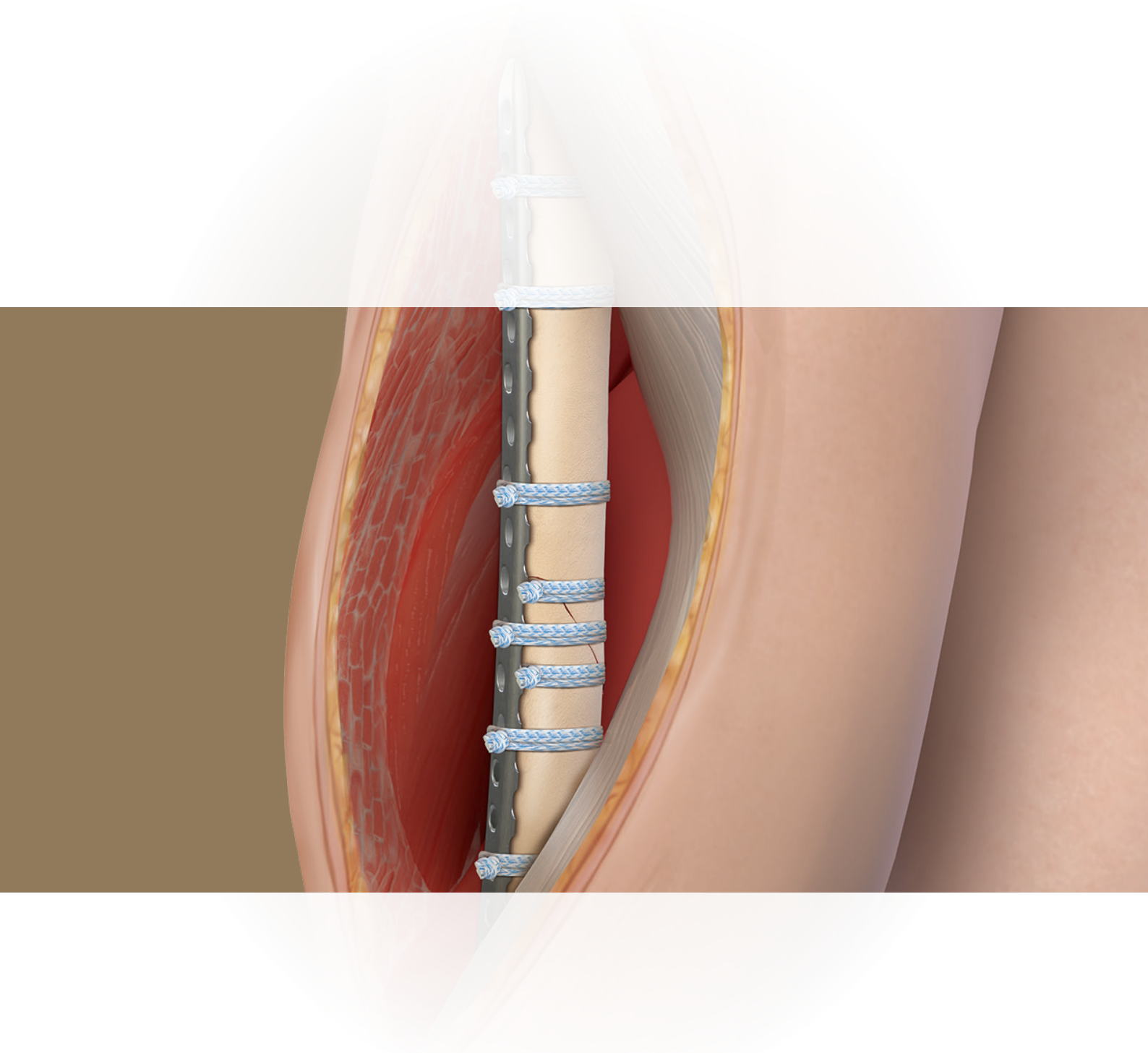


Systeme de cerclage FiberTape®

Technique opératoire pour le traitement des fractures périprothétiques du fémur



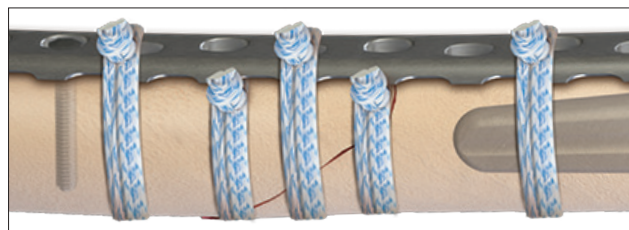
Systeme de cerclage FiberTape®

Le système de cerclage FiberTape® constitue une alternative 100% suture aux câbles et fils métalliques habituellement utilisés dans le traitement des fractures au cours des interventions de traumatologie et de reconstruction.

Sa résistance élevée, sa conception « All-suture » et ses propriétés biomécaniques font du système de cerclage FiberTape® l'auxiliaire idéal pour la stabilisation et la fixation des fractures périprothétiques du fémur. ^{1,2,3}

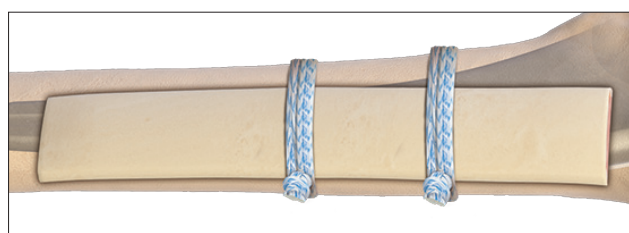
Conception Low-Profile

Le système de cerclage FiberTape® repose à plat au-dessus ou au-dessous de la plaque, ce qui permet de placer le matériel au ras de l'os.



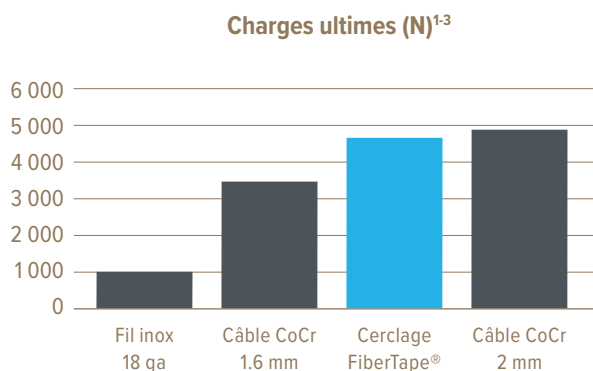
Large surface d'appui

Le système de cerclage FiberTape® peut être utilisé pour fixer les greffons et sa conception plate contribue à réduire l'effet de cisaillement osseux.



Performance biomécanique et résistance éprouvées

La résistance du système de cerclage FiberTape® équivaut à celle des câbles et fils métalliques et il est démontré qu'il résiste aux fortes charges potentiellement rencontrées en cas d'utilisation pour le cerclage fémoral. ^{1,2,3}



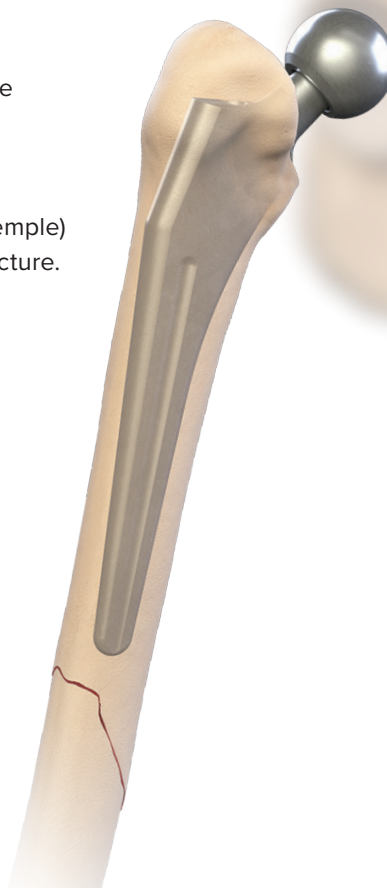
Avantages des systèmes de cerclage 100% suture

- 100 % radiotransparents : aucune interférence radiographique du cerclage
- Aucun extrémité tranchante ou fil cassé susceptible de blesser les chirurgiens ou les patients
- Aucune préoccupation relative à la compatibilité du métal avec les implants adjacents
- Aucune migration de débris métalliques ou aucun risque de métallose

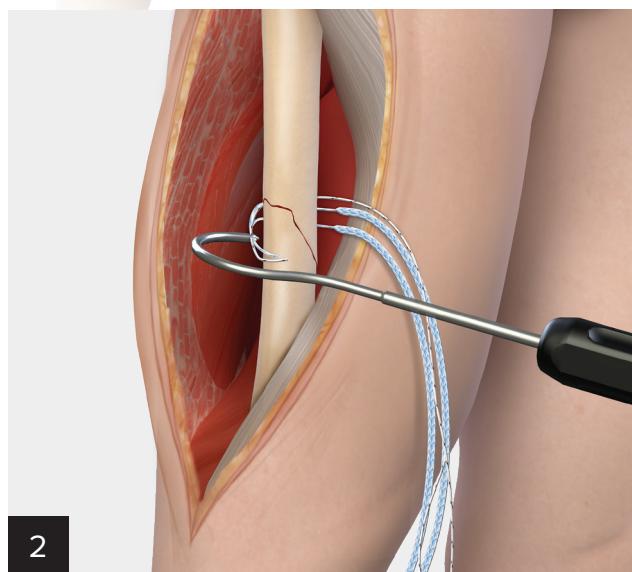
Technique opératoire

Cette technique opératoire décrit l'utilisation du système de cerclage FiberTape® dans le cadre de réduction ouverte et fixation interne de fractures périprothétiques du fémur, ainsi que les étapes d'insertion et de mise en tension du cerclage.

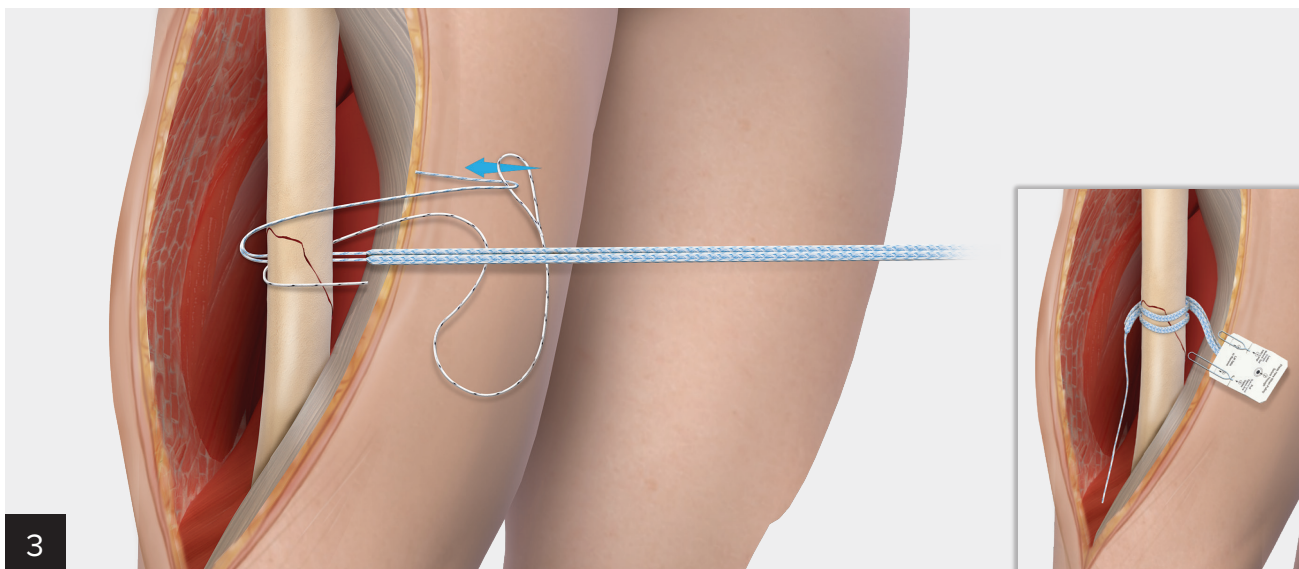
Ce système peut être utilisé avec des méthodes de fixation supplémentaires (plaques, clous, greffons ou prothèses par exemple) si cela s'avère nécessaire pour le traitement approprié de la fracture.



1 Placer le crochet de mise en place autour de l'os. Introduire l'extrémité semi-rigide de la suture de cerclage FiberTape® ainsi que l'extrémité non-bouclée de la suture relais FiberLink™ ou TigerLink™ dans le chas du crochet, afin d'effectuer un premier passage du cerclage.



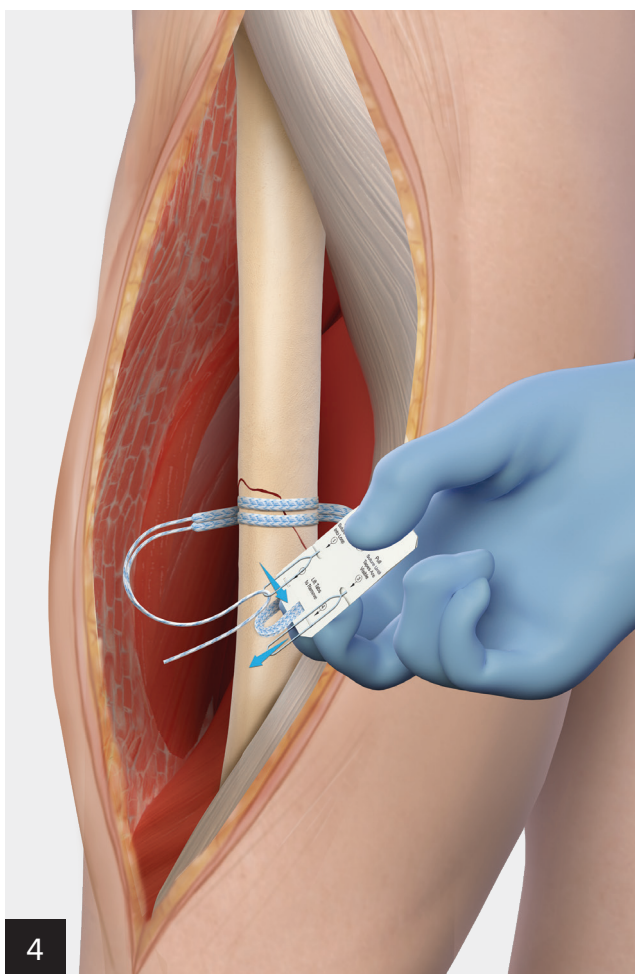
2 Tirer le crochet en le faisant tourner autour de l'os et libérer les sutures depuis le chas.



3

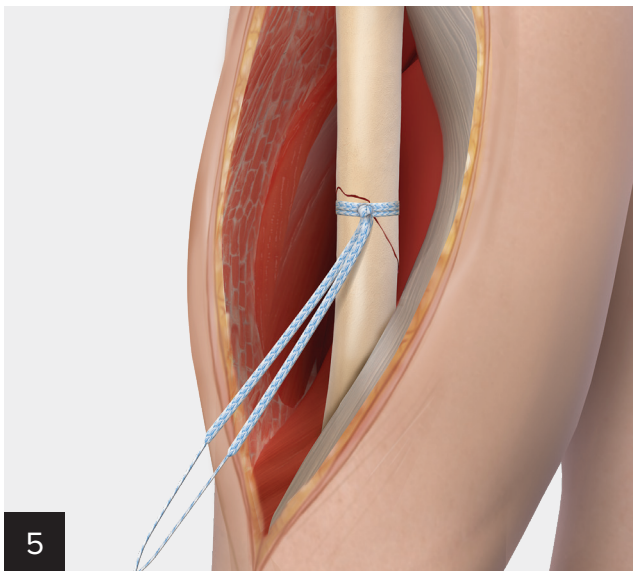
Introduire l'extrémité semi-rigide de la suture de cerclage FiberTape® dans la boucle de la suture FiberLink™ qui servira alors de relais pour un deuxième passage du cerclage. Aligner et équilibrer correctement les brins. La suture FiberLink™ n'est plus nécessaire pour la suite des étapes.

Remarque : Pour éliminer le mou de la suture enveloppée autour de l'os, tirer sur l'extrémité de la suture de cerclage FiberTape® pour faire avancer le présentoir cartonné plus près de l'os.



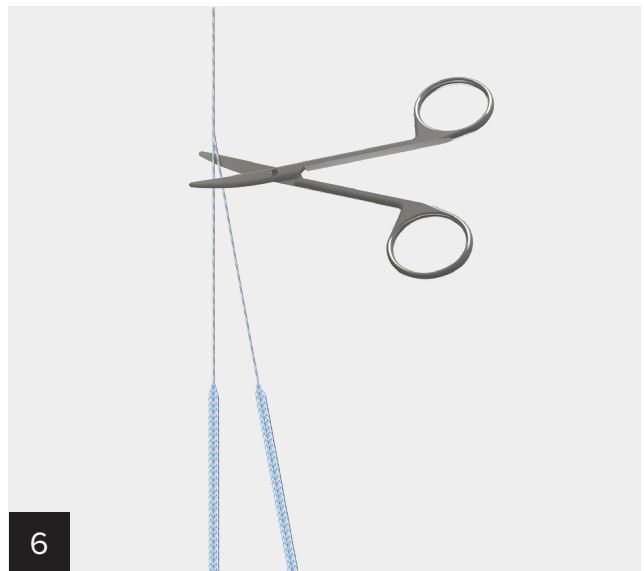
4

Saisir le présentoir cartonné puis faire passer l'extrémité semi-rigide de la suture de cerclage FiberTape® dans la boucle n°1 « LOAD ». Presser le point noir (n°2) afin de maintenir le nœud préchargé en place. Tirer sur la boucle opposée n°3 « PULL » de manière perpendiculaire au présentoir, afin de tracter le fil à travers le nœud et jusqu'à voir apparaître les deux brins. Retirer ensuite la suture de cerclage FiberTape® de sa carte en soulevant la languette n°4 « LIFT ». Le présentoir cartonné n'est plus nécessaire pour la suite des étapes.



5

Tracter manuellement avec une tension égale sur chaque brin pour faire coulisser le nœud jusqu'à l'os. Positionner le nœud de sorte qu'il n'interfère pas avec l'éventuelle mise en place d'autres implants (plaques ou greffons par exemple).



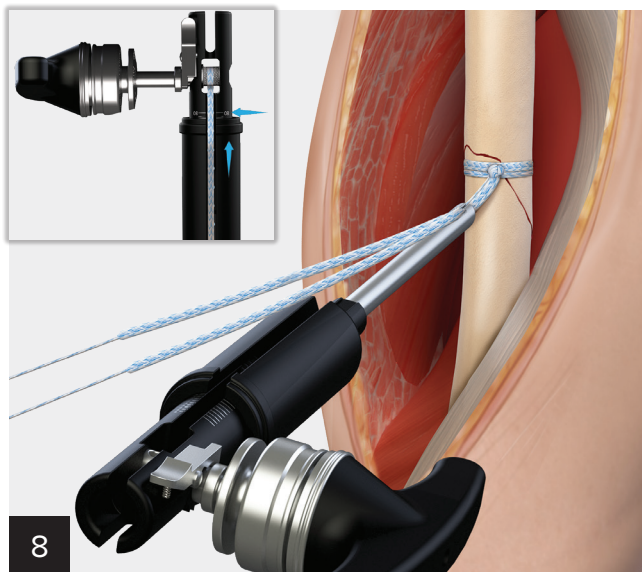
6

Couper l'extrémité semi-rigide de la suture de cerclage FiberTape® afin de désolidariser les deux brins.



7

Récupérer le système de mise en tension. Insérer le brin inférieur dans l'orifice inférieur de l'extrémité distale et le brin supérieur dans la fente du dessus. Charger ensuite conjointement les deux extrémités des brins dans la fente du mécanisme de serrage présent sur l'axe de la poignée (ce dernier étant localisé également dans le corps du système de mise en tension).



8

Placer le système de mise en tension contre le nœud ainsi que la surface osseuse puis commencer à mettre le cerclage en tension en faisant tourner la poignée à cliquet. Mettre en tension jusqu'à ce que la suture soit bien tendue et que la tension ait atteint l'intensité souhaitée. Éviter d'atteindre le point bas du ressort du système de mise en tension (repère « 80 ») car cela endommagerait le nœud.

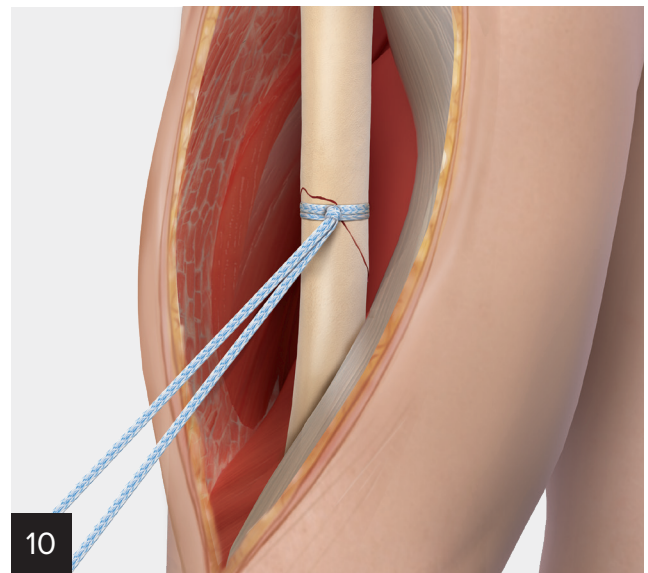
Remarque : Sur un fémur, une tension comprise entre le repère « 60 » et « 80 » est généralement optimale.



9

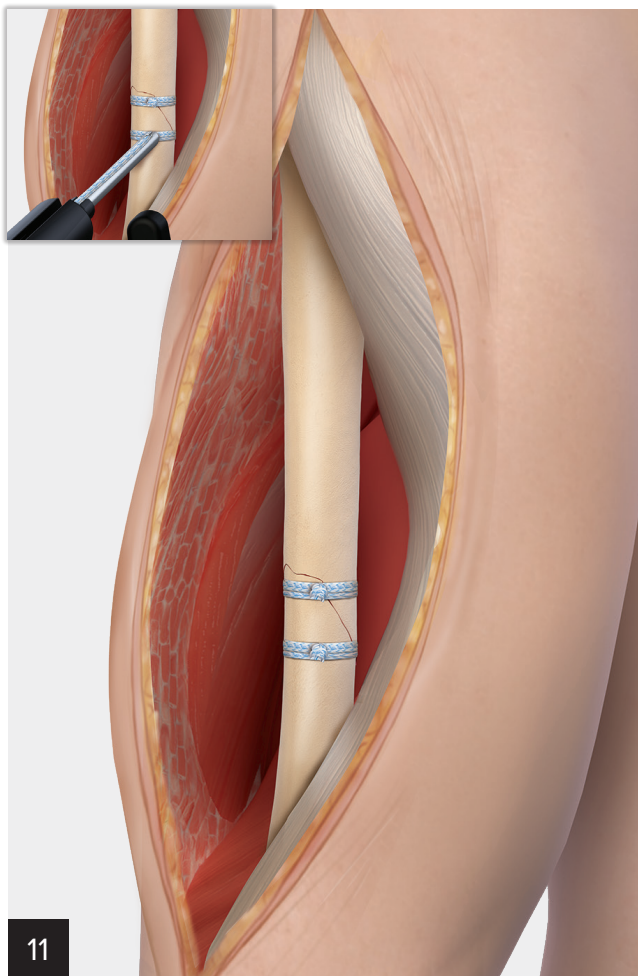
Maintenir enfoncée la palette métallique se trouvant près de la poignée pour libérer le mécanisme de serrage. Tirer le système de mise en tension vers soi pour libérer les brins du dispositif.

Remarque : La poignée à cliquet du système de mise en tension tournera sur elle-même lorsque la palette métallique sera enfoncée. La poignée peut être retirée pour plus de sécurité, en pressant la bague d'encliquetage.



10

Sécuriser le montage et le maintien de la tension avec un nœud demi-clé. Après la mise en tension initiale et l'application des premiers nœuds demi-clés, chaque cerclage peut être remis en tension. Recharger les brins de suture dans le système de mise en tension et appliquer une mise en tension finale : verrouiller avec un nœud demi-clé puis un second inversé. Couper les brins de la suture pour terminer le montage.



11

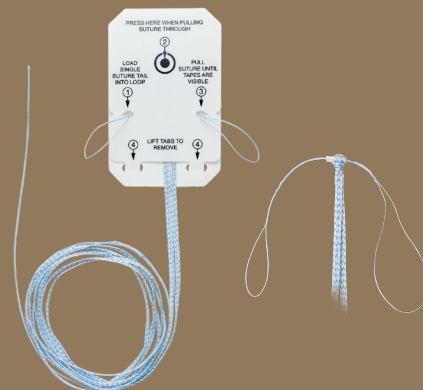
Si nécessaire, effectuer des montages supplémentaires avec la suture FiberTape® en suivant les mêmes étapes que lors du premier cerclage.

Remarque : Une fois que les 2 nœuds demi-clés alternés sont réalisés, le montage ne peut plus être mis en tension.

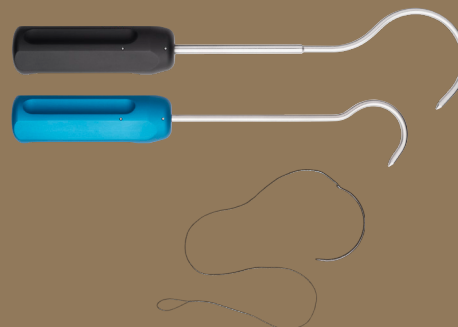


12

Une fois que le système de cerclage FiberTape® a été utilisé pour réduire et fixer la fracture, une plaque de fracture peut être placée directement sur le montage. Si nécessaire, le système de cerclage FiberTape® peut également être utilisé pour soutenir la fixation de la plaque dans les zones où il n'est pas possible de placer des vis, ou lorsqu'une compression supplémentaire est souhaitable pour favoriser la guérison d'une fracture.



La suture de cerclage FiberTape® de 2 mm de largeur est fournie sous forme de présentoir cartonné avec une boucle pré-nouée et une suture relais pour un déploiement facile et reproductible.



En fonction de l'anatomie du patient et selon les préférences du chirurgien, il est possible de choisir entre deux tailles de crochets de mise en place ou une aiguille à usage unique pour faire passer la suture de cerclage FiberTape® autour de l'os.



Un système réutilisable de mise en tension avec jauge élimine l'utilisation d'instruments encombrants.

Informations produits

Implants

Description	Référence
Suture de cerclage FiberTape® – bleu, 2 mm	AR-7267
Suture de cerclage TigerTape™ – blanc/noir, 2 mm	AR-7267T

Instruments

Description	Référence
Système de mise en tension pour cerclage FiberTape® avec jauge	AR-7800
Poignée à cliquet pour système de mise en tension – cerclage FiberTape®	AR-7801
Crochet de mise en place pour cerclage FiberTape®, taille M	AR-7806
Crochet de mise en place pour cerclage FiberTape®, taille L	AR-7807
Boîte de stérilisation pour instrumentation – cerclage FiberTape®	AR-7800C

Consommables

Description	Référence
Aiguille relais pour cerclage FiberTape® avec boucle, taille M	AR-7816
Suture TigerLink™ #2 – blanc / noir, L 66 cm avec boucle 3.8 cm	AR-7235T
Suture FiberLink™ #2 – bleu, L 66 cm avec boucle 3.8 cm	AR-7235

Références

1. Arthrex, Inc. Données disponibles (APT 3197). Naples, FL; 2017.
2. Arthrex, Inc. Données disponibles (APT 04426). Naples, FL; 2019.
3. Arthrex, Inc. Données disponibles (APT 4577). Naples, FL; 2020.



Cette technique opératoire est un outil de formation permettant d'assister les chirurgiens dans l'utilisation clinique des produits spécifiques à Arthrex. Elle ne saurait se substituer au jugement professionnel du médecin qui reste seul responsable de l'utilisation du produit et de la technique utilisée. L'utilisateur doit se baser sur sa propre formation et expérience. Il est recommandé d'examiner attentivement les publications médicales appropriées et de lire la notice d'utilisation (DFU) du produit concerné. La prise en charge post-opératoire est spécifique au patient et dépend de l'évaluation du professionnel de santé. Les résultats individuels sont variables et tous les patients ne connaissent pas le même niveau d'activité ou les mêmes issues post-opératoires.

Consulter les informations relatives au brevet américain sur www.arthrex.com/corporate/virtual-patent-marking