



Idys[®]-C

CERVICAL



Technique Chirurgicale - FRA



CONTENU

Technique chirurgicale P04

- 1 | Mise en place du distracteur
- 2 | Discectomie et décompression
- 3 | Préparation des plateaux vertébraux
- 4 | Choix de la taille de l'implant
- 5 | Préparation de l'implant
- 6 | Insertion de l'implant
- 7 | Impaction finale
- 8 | Ablation

Instruments P10

Implants P11

Technique Chirurgicale

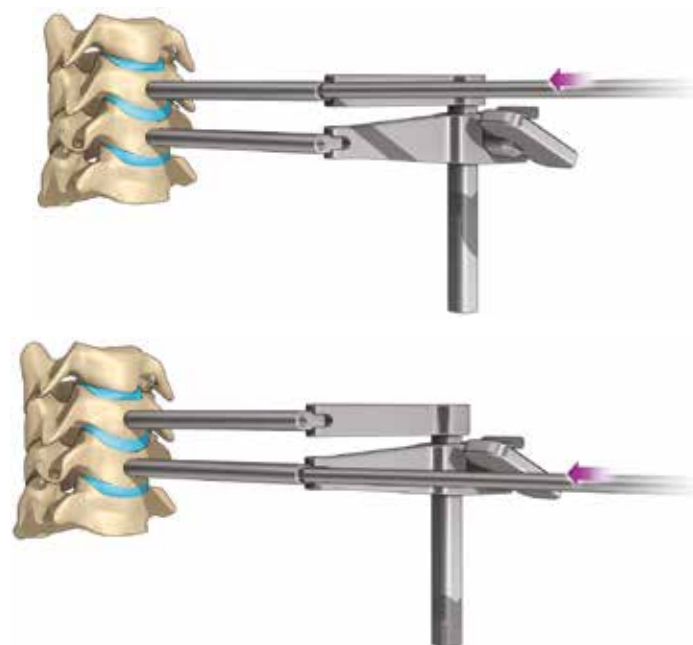
Pour être les architectes de la colonne vertébrale, Clariance a développé ses produits en collaboration avec les chirurgiens experts dans leur pratique et venant de tous horizons : France, Us. Grâce à cette diversité, Clariance propose une solution qui répond à toutes vos pratiques. Cette technique chirurgicale est le résultat de cette proximité entre Clariance et les chirurgiens.

Avant d'utiliser tout dispositif Clariance, veuillez consulter les instructions d'utilisation et la technique chirurgicale pour une liste complète des indications, contre-indications, avertissements, précautions, événements indésirables potentiels et mode d'emploi.



1 | MISE EN PLACE DU DISTRACTEUR

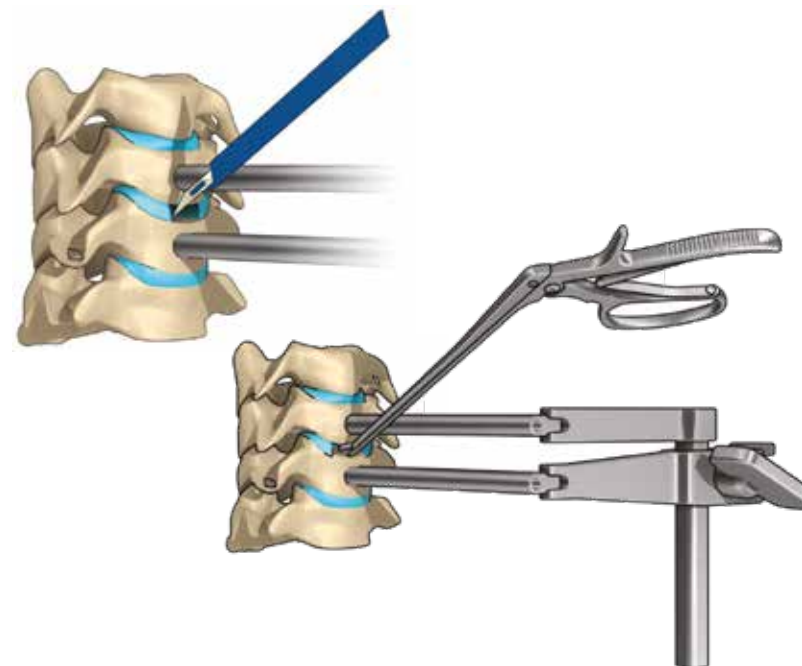
- Le distracteur est mis en place.



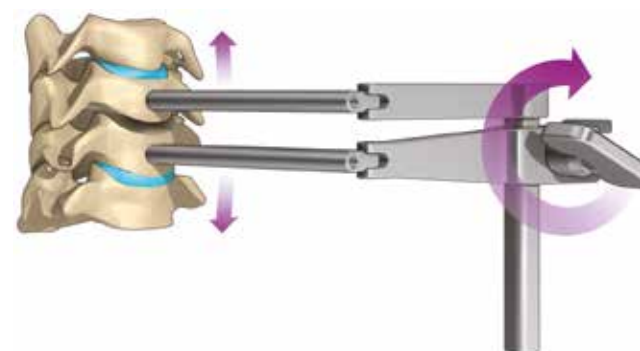
Conformément aux procédures de sécurité, le Patient est placé en **décubitus dorsal** sur la table d'opération. L'approche chirurgicale est basée sur les techniques habituelles utilisées par le chirurgien.

2 | DISCECTOMIE ET DÉCOMPRESSION

- Après avoir réalisé une fenêtre dans le disque intervertébral, une discectomie complète est effectuée en utilisant une pince à disque.



- Le niveau traité est progressivement écarté pour ouvrir l'espace intervertébral et ainsi faciliter l'ablation de la matière discale.
- Si nécessaire, les ostéophytes postérieurs sont délicatement retirés.

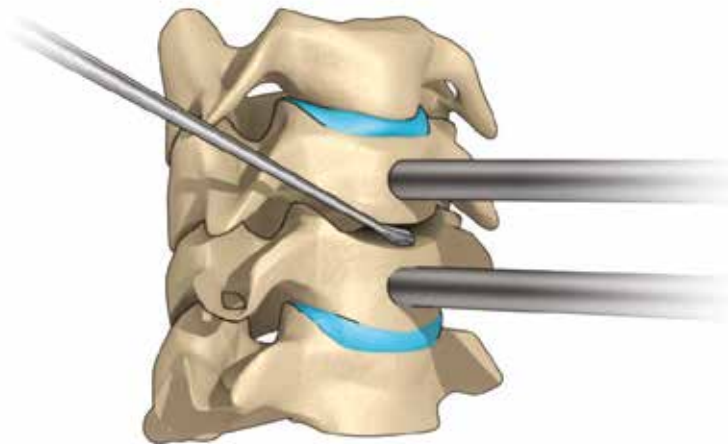


Important:

La distraction du segment traité est importante pour restaurer la hauteur du disque et permettre un bon accès des instruments à l'espace intervertébral.

3 | PRÉPARATION DES PLATEAUX VERTÉBRAUX

Les plateaux vertébraux sont préparés et avivés à l'aide d'une curette cervicale. Cet avivement consiste à ôter l'ensemble des tissus mous et des couches cartilagineuses qui recouvrent les plateaux vertébraux.



IMPORTANT:

Un nettoyage minutieux des plateaux vertébraux est important pour favoriser la vascularisation du greffon. Attention, un avivement trop poussé fragilise l'os cortical et peut affaiblir les plateaux vertébraux.

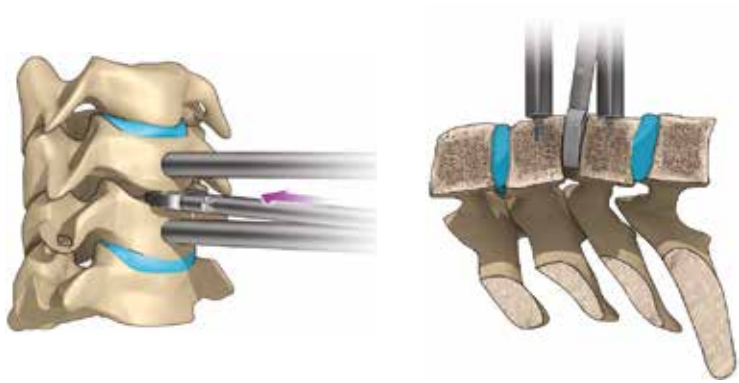
4 | CHOIX DE LA TAILLE DE L'IMPLANT

Le **Fantôme** est connecté au **Porte Cage** en vissant la molette de serrage. Le marquage "TOP" situé sur le Porte Cage est orienté vers la tête du patient.



Important:

La taille et la hauteur adéquates de l'implant final sont déterminées lorsque le Fantôme sélectionné restaure parfaitement la hauteur intervertébrale.



- Le Fantôme est alors impacté dans l'espace intervertébral à l'aide d'un maillet chirurgical.
- La distraction est relâchée momentanément et un contrôle radiologique permet de valider la sélection.



5 | PRÉPARATION DE L'IMPLANT

- Après avoir rétabli la distraction, la cage sélectionnée est connectée au Porte Cage (en vissant la molette de serrage).



PORTE CAGE

05715001



PORTE CAGE

47715002



FANTÔME

05714xxx



IMPACTEUR DE GREFFON

05761002
05761003



SOCLE DE REMPLISSAGE

05717002
05717003



PORTE CAGE

05715001



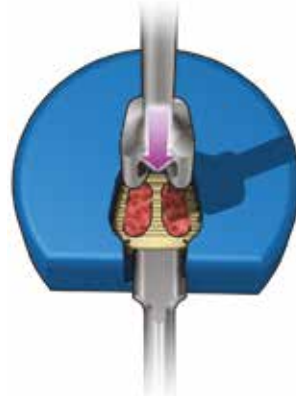
PORTE CAGE

47715002



Puis placer la cage dans le socle de remplissage.

L'**Impacteur de Greffon** est alors utilisé pour tasser fermement le greffon dans les chambres de fusion de l'implant. La cage est prête pour l'implantation.



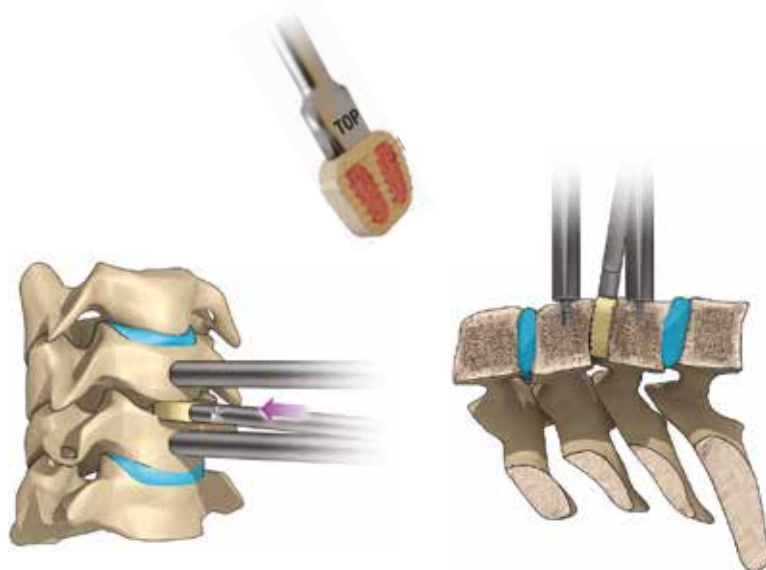
ATTENTION:

Il est important de remplir complètement les deux chambres de fusion de l'implant pour assurer un contact optimal entre le greffon et les plateaux vertébraux avivés.

6 | INSERTION DE L'IMPLANT

Lors de l'insertion, le marquage "TOP" du Porte Cage est orienté vers la tête du patient. De légères impactions permettent une insertion progressive de la cage dans l'espace intervertébral.

Un contrôle radiologique permet de vérifier la position de la cage. Le Porte Cage est déconnecté.

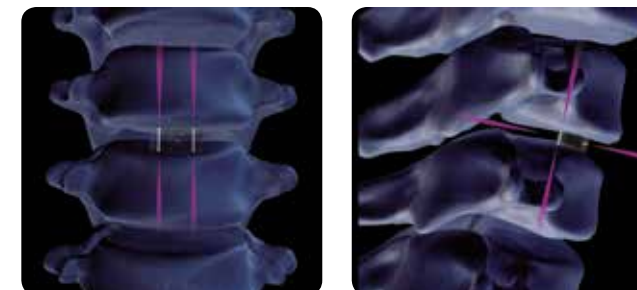


7 | IMPACTION FINALE

Si nécessaire, la profondeur de la cage dans l'espace intervertébral peut être ajustée en utilisant l'**Impacteur de Cage**.

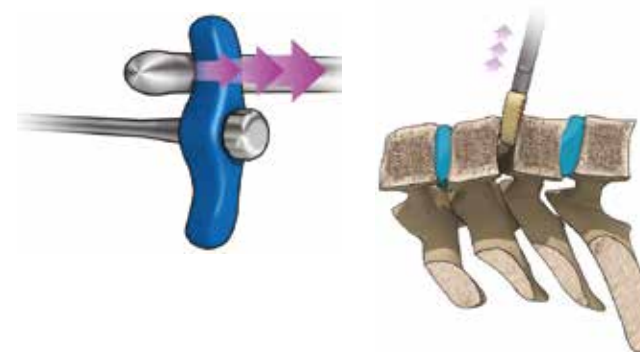


La distraction est relâchée. Un dernier contrôle radiologique est effectué.



8 | ABLATION

La cage peut être retirée en utilisant le **Porte Cage**. De légères rétro-impactions sur le manche en T du Porte Cage permettent l'extraction de la cage.



IMPACTEUR DE CAGE

05716002



PORTE CAGE

05715001



PORTE CAGE

47715002



Instruments



Instruments IDYS-C



CONTAINER

05991005 Plateau
05991006 Couvercle
05991008 Bloc Fantômes(14x13)
05991009 Bloc/Fantômes(16x14)



PORTE CAGE

05715001



PORTE CAGE

47715002



IMPACTEUR DE GREFFON

05761002 S (14x13)
05761003 L (16x14)



IMPACTEUR DE CAGE

05716002



SOCLE DE REMPLISSAGE

05717002 S (14x13)
05717003 L (16x14)



FANTÔMES 14x13

05714105 H05mm
05714106 H06mm
05714107 H07mm

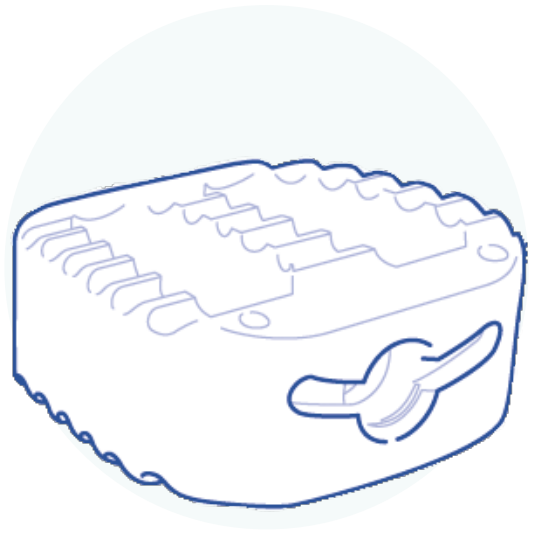


FANTÔMES 16x14

05714205 H05mm
05714206 H06mm
05714207 H07mm
05714208 H08mm
05714208 H09mm

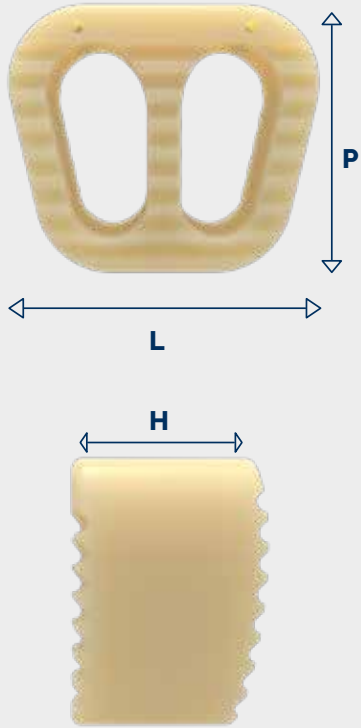
Implants Sterile

La disponibilité des produits peut varier en fonction des marchés. Veuillez contacter votre représentant Clariance.



IDYS-C CAGES

LxP	H05mm	H06mm	H07mm	H08mm	H09mm
14x13mm	05541305-S	05541306-S	05541307-S	-	-
16x14mm	05541405-S	05541406-S	05541407-S	05541408-S	05541409-S





Clariance SAS

18 Rue Robespierre
62217 Beaurains France
T : +33 (3) 21 16 12 15
F : +33 (3) 21 15 50 73

contact@clariance-spine.com

Notified Body N°2460 - As some references are not covered by the CE marking, refer to the product label which bears the CE marking.