

Técnica cirúrgica

PC seleXys

Sistema de cúpula modular
não cimentada de
encaixe por pressão (press-fit)



Utilização exclusiva por profissionais de saúde. A imagem ilustrada não representa uma ligação entre a utilização do dispositivo médico descrito e o seu desempenho.

Preservation in motion

*Fundada sobre a nossa tradição
Impulsionando o progresso tecnológico
Passo a passo com os nossos parceiros clínicos
Rumo ao objetivo de preservar a mobilidade*

Preservation in motion

Como empresa suíça, a Mathys está comprometida com este princípio orientador e procura um portfólio de produtos com o objetivo de um maior desenvolvimento das filosofias tradicionais no que respeita aos materiais ou ao design, para fazer face aos desafios clínicos existentes. Isto reflete-se na nossa imagética: atividades tradicionais suíças em conjunto com equipamento desportivo em constante evolução.

Índice

Introdução	4
1. Indicações e contraindicações	5
2. Planeamento pré-operatório	6
3. Técnica cirúrgica	7
4. Manuseamento do impactador offset seleXys	15
5. Implantes	16
6. Instrumentos	20
6.1 Conjunto de instrumentação seleXys	20
6.2 Modelo de medição	25
7. Símbolos	25

Observações

Antes de utilizar um implante fabricado pela Mathys SA Bettlach, deverá familiarizar-se com o manuseamento dos instrumentos, a técnica cirúrgica relacionada com o produto, as advertências e notas de segurança bem como com as recomendações do folheto informativo. Faça uso da formação do utilizador Mathys e prossiga de acordo com a técnica cirúrgica recomendada.

Introdução

Para uma vida ativa com movimento – esta é a máxima da Mathys desde 1963. É seguindo este princípio que somos capazes de atingir os nossos objetivos: devolver e manter uma vida plena de movimento ao maior número de pessoas possível. A nossa vasta experiência no campo da ortopedia contribui para isso de forma significativa.

A cúpula PC seleXys é a segunda geração de cúpulas porosas com esferas utilizadas no portfólio da Mathys desde 2003.

A cúpula PC seleXys oferece uma vasta gama de componentes que correspondem às condições anatómicas de cada doente e aos requisitos funcionais da articulação da anca.

Com duas opções diferentes de polietileno (UHMWPE, PE altamente reticulado enriquecido com vitamina E vitamys), bem como um material de compósito de cerâmica para articulações cerâmica-sobre-cerâmica (ceramys), o portfólio inclui várias opções de articulações melhoradas que também permitem a utilização de diâmetros de cabeça maiores para uma maior amplitude de movimentos e estabilidade da articulação.

A cúpula seleXys foi desenvolvida para restaurar a anatomia de cada doente. O conjunto de instrumentos permite ao cirurgião ortopédico implantar o sistema utilizando diferentes abordagens cirúrgicas.

1. Indicações e contraindicações

Indicações

- Osteoartrite primária ou secundária da anca
- Fratura da cabeça do fêmur ou fratura do colo do fêmur
- Necrose da cabeça do fêmur

Inserção de cerâmica seleXys

- Artroplastia total primária da anca em combinação com uma cúpula seleXys
- Cirurgia de revisão com uma nova cúpula seleXys

As inserções de cerâmica seleXys podem ser utilizadas apenas em combinação com as cabeças femorais de cerâmica Mathys.

Contraindications

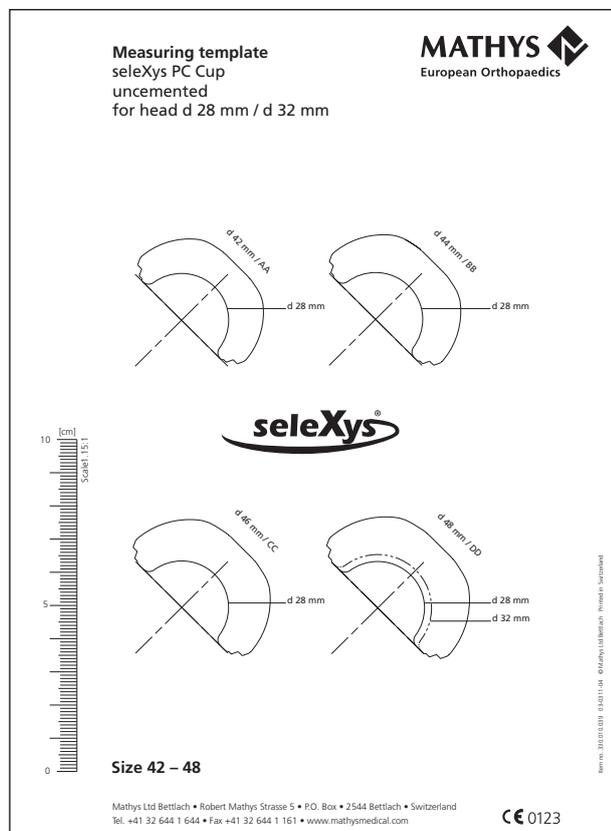
- Infecção local e/ou generalizada
- Presença de fatores que coloquem em risco uma ancoragem estável do implante:
 - Perda óssea ou defeitos ósseos
 - Substância óssea insuficiente
- Presença de fatores que impeçam a osteointegração:
 - Osso irradiado (exceção: irradiação pré-operatória para profilaxia da ossificação)
 - Desvascularização
- Hipersensibilidade a qualquer um dos materiais utilizados
- Insuficiência grave de tecido mole, nervo ou vaso que possa colocar em risco a função ou a estabilidade a longo prazo do implante

Inserção de cerâmica seleXys

- Artroplastia primária total da anca com uma cúpula não destinada a ser utilizada com a inserção de cerâmica seleXys
- Cirurgia de revisão com a cúpula deixada in situ
- Inserção de cerâmica em combinação com uma cabeça de metal
- Inserção cerâmica em combinação com uma cabeça de cerâmica de qualquer fabricante que não seja a Mathys SA Bettlach
- Não utilizar em conjuntos duros-duros para cúpulas com uma inclinação inferior a 40° ou superior a 50° como, por exemplo, no tratamento de displasia, dado que os implantes podem ser danificados por processos de subluxação ou pontos de contacto entre os componentes.
- Não implantar um conjunto duro-duro se existir o risco de impacto entre a haste da anca e a cúpula. Neste caso, utilize um conjunto duro-macio.

Para mais informações, consulte as instruções de utilização ou o representante da Mathys.

2. Planeamento pré-operatório



O modelo pré-operatório pode ser efetuado com base em radiografias normais ou com um sistema de planeamento digital. O principal objetivo é planejar o implante adequado, bem como o respetivo tamanho e posição, de modo a restaurar a biomecânica individual da articulação da anca. Deste modo, os potenciais problemas podem ser antecipados antes da cirurgia. Na maioria dos casos, a restauração da biomecânica da anca pode ser conseguida através da reconstrução do centro de rotação da anca original, do comprimento da perna e do desvio femoral e acetabular.¹ Recomenda-se a documentação do planeamento pré-operatório no processo do doente.

¹ Scheerlinck Th., «Primary hip arthroplasty templating on standard radiographs. A stepwise approach». Acta Orthop Belg, 2010. 76(4): p. 432-442

3. Técnica cirúrgica

Ao longo de muitos anos, foram estabelecidas diferentes abordagens padronizadas à articulação da anca em ortopedia, que divergiam em termos de posicionamento do doente, orientação da incisão cutânea e intervalos do tecido mole selecionados para o acesso à articulação. Nos últimos anos, foram desenvolvidas várias técnicas minimamente invasivas para a abordagem à articulação da anca.

A implantação da cúpula seleXys é possível utilizando diferentes abordagens cirúrgicas. A escolha da técnica específica deve basear-se na anatomia de cada doente, bem como na experiência individual e nas preferências do cirurgião.

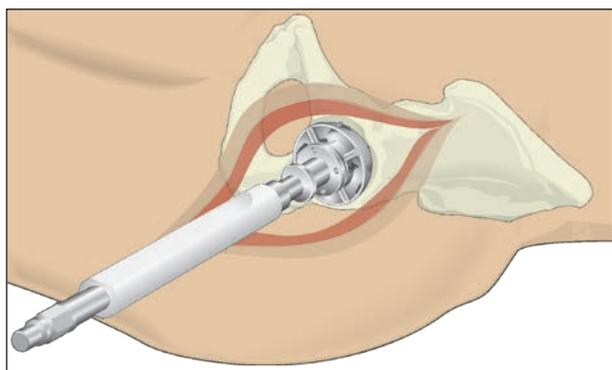


Fig. 1



Fig. 2

Osteotomia femoral

O colo do fêmur é exposto. O nível de ressecção do colo do fêmur está relacionado com a distância entre o trocânter menor e o trocânter maior, sendo marcado de acordo com o planeamento pré-operatório.

Observações

Quando as condições anatómicas impedem a remoção da cabeça após um único corte no colo, recomenda-se efetuar uma osteotomia dupla do colo do fêmur e remover primeiro o bloco de osso livre. Em seguida, remove-se a cabeça femoral com um extrator de cabeças femorais.

Preparação do acetábulo

Ao preparar o acetábulo, exponha a circunferência óssea e remova quaisquer restos capsulares.

Remova cuidadosamente os osteófitos. Aprofunde a cavidade acetabular de acordo com a profundidade definida no planeamento pré-operatório, utilizando uma fresa de tamanho pequeno. Subsequentemente, proceda à fresagem em incrementos de 1 a 2 mm até que o osso subcondral apresente uma ligeira vascularização.

Para a preparação exata do acetábulo, recomenda-se utilizar o cabo com acoplamento rápido e fresar manualmente o tamanho final (Fig. 1, 2).

Observações

Tenha cuidado para fresar o acetábulo ao nível definido no planeamento pré-operatório, de forma a assegurar a reconstrução exata da anatomia do doente.

Observações

A dimensão real do implante é 2 mm superior ao tamanho indicado no rótulo. A quantidade de encaixe por pressão utilizada deve ser determinada na altura da cirurgia e basear-se na qualidade óssea. Na maioria dos casos, recomenda-se finalizar a fresagem com um tamanho de fresa de número ímpar e selecionar um implante de cúpula rotulado 1 mm menor do que a última fresa utilizada. Tal resulta num encaixe por pressão de 1 mm comparativamente com o acetábulo preparado (Fig. 4).



Fig. 3

Prova e dimensionamento do componente

A cúpula de prova é 1 mm mais pequena do que o tamanho indicado. Selecione uma cúpula de prova que esteja rotulada com um tamanho acima da última fresa utilizada. A janela da cúpula de prova permite a avaliação da profundidade e esfericidade do acetábulo fresado (Fig. 3). Assegure-se de que a cobertura óssea da cúpula é suficiente.

Para a seleção do tamanho final do implante, observe o exemplo abaixo (Fig. 4) e escolha uma cúpula PC seleXys com um tamanho abaixo da última fresa utilizada para obter um encaixe por pressão de 1 mm, que na maioria dos casos resulta numa estabilidade primária suficiente.

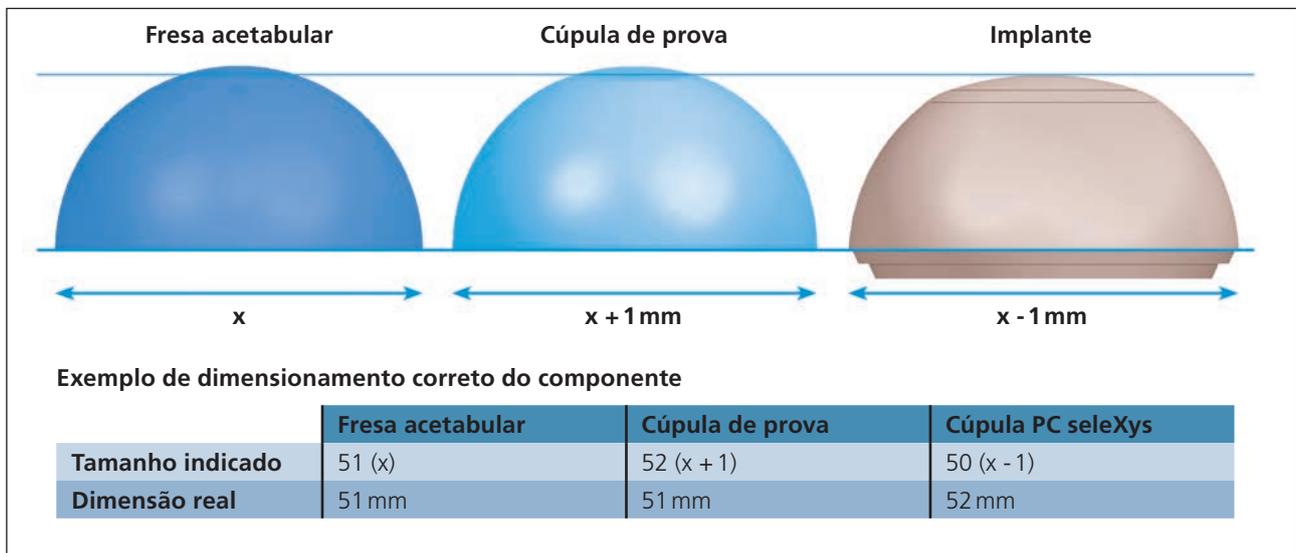


Fig. 4

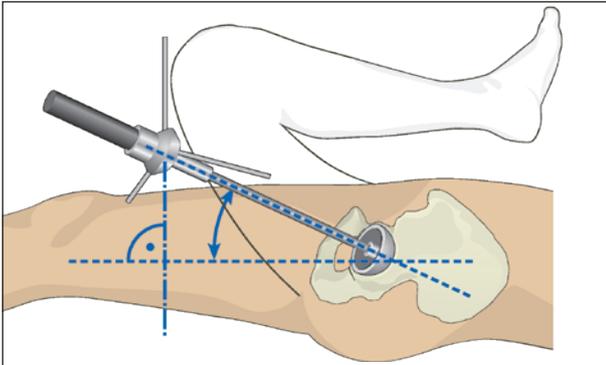


Fig. 5

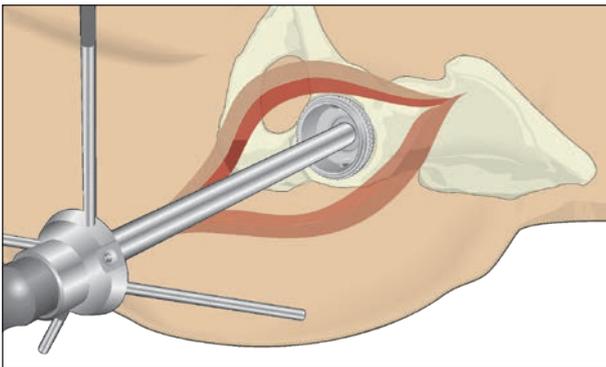


Fig. 6



Fig. 7

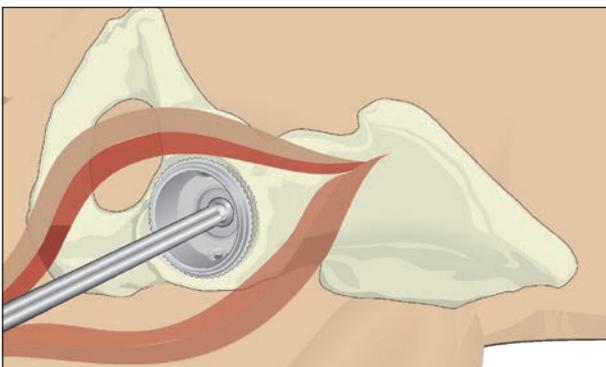


Fig. 8

Inserção da cúpula

Conecte a cúpula selecionada ao impactador. Certifique-se de que a rosca do impactador se encontra completamente inserida no orifício da cúpula.



O ajuste preciso da inclinação e anteversão é um pré-requisito para um funcionamento sem complicações da articulação artificial da anca, devendo considerar-se aqui a anatomia individual. Geralmente, recomenda-se uma inclinação de 40°–50° e uma anteversão de 10°–20°.

Utilize a guia de posicionamento como auxiliar de implantação (Fig. 5, 6). Este foi concebido para uma inclinação de 45° e uma anteversão de 20°.

Ao implantar a cúpula, certifique-se de que os orifícios dos parafusos estão corretamente orientados. Os orifícios dos parafusos devem ser colocados nos quadrantes posterior superior e posterior inferior do acetábulo.

Pressione a cúpula na posição final definida pelo planejamento pré-operatório.

Opcionalmente, pode utilizar o impactador da haste da cúpula seleXys para posicionar definitivamente a cúpula no acetábulo.

Fechar o orifício da haste central

Para fechar o orifício da haste, coloque a tampa de proteção na chave de fendas da tampa de proteção (Fig. 7) e aperte-a manualmente no orifício da cúpula (Fig. 8). A tampa de proteção é fornecida com a cúpula, mas numa embalagem estéril separada.



Certifique-se de que a tampa de proteção se encontra totalmente colocada e que não é projetada para dentro da cúpula. Evite apertar em demasia.



Fig. 9

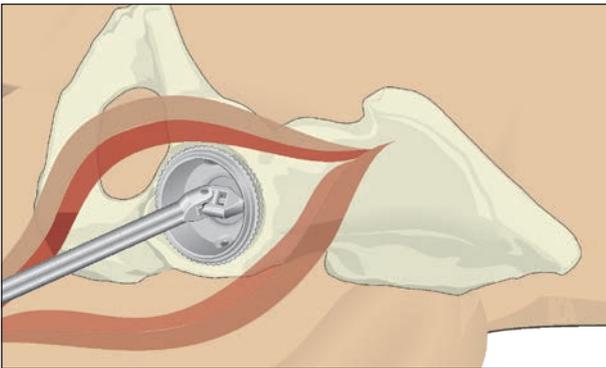


Fig. 10



Fig. 11

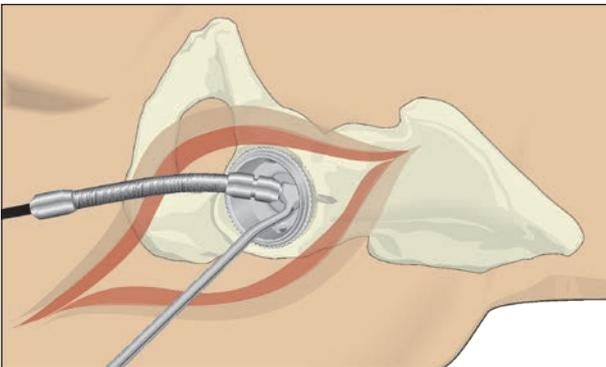


Fig. 12

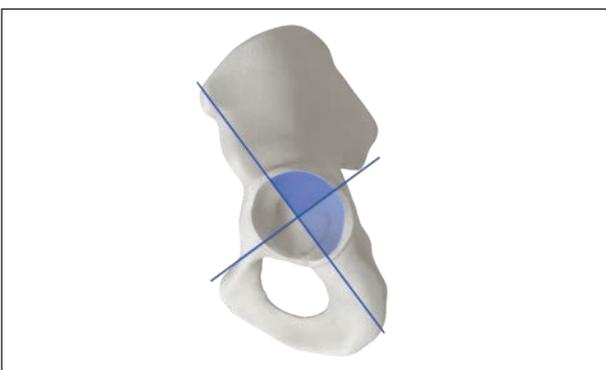


Fig. 13

Opcional: Inserção de parafusos para osso esponjoso

Opcionalmente, podem ser utilizados parafusos para osso esponjoso com 5,7 mm para a fixação adicional da cúpula.

As tampas dos orifícios para parafusos encontram-se pré-montadas em todos os orifícios para parafusos. Utilize a chave de fendas universal (Fig. 9) para remover as tampas dos orifícios para parafusos e abrir orifícios para parafusos de acordo com a necessidade (Fig. 10).

Utilize uma broca com haste flexível (Fig. 11) de 3,2 mm e o guia de broca para parafusos de 5,7 mm para perfurar os orifícios (Fig. 12).



Para minimizar o risco de lesões neurológicas e vasculares, a posição e as profundidades dos orifícios para parafusos e os respectivos comprimentos dos parafusos devem ser selecionados de acordo com a anatomia da região pélvica do doente.

Os parafusos devem ser colocados nos quadrantes posterior superior e posterior inferior (assinalados a azul) do acetábulo (Fig. 13).²

² Wasielewski RC, Cooperstein LA, Kruger MP, Rubash HE. Acetabular anatomy and the transacetabular fixation of screws in total hip arthroplasty. *J Bone Joint Surg.* 1990; 72-A(4):501-508.

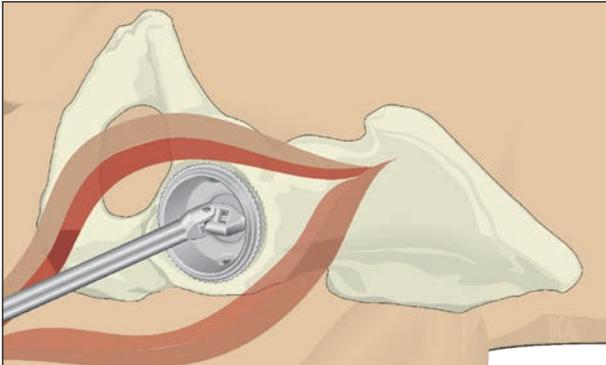


Fig. 14

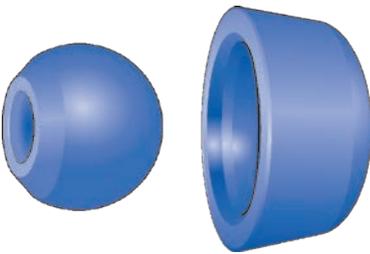


Fig. 15

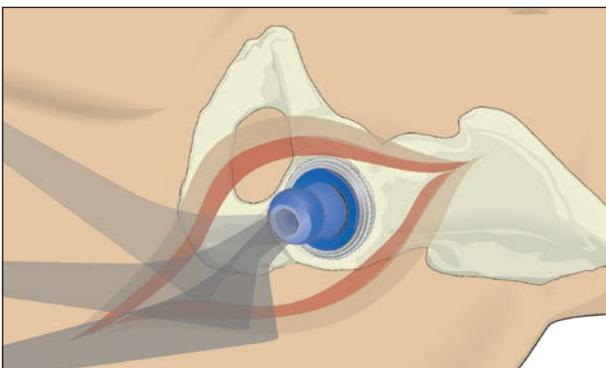


Fig. 16

Antes da inserção dos parafusos, utilize o limitador de profundidade para medir o comprimento de parafuso necessário.

Utilize a chave de fendas universal para inserir os parafusos (Fig. 14).



Só podem ser utilizados parafusos para osso esponjoso seleXys. Para não interferir com a fixação da inserção, ao inserir os parafusos para osso esponjoso deve ter-se o cuidado de as cabeças dos parafusos ficarem totalmente rebaixadas nos orifícios para parafusos da cúpula.

Redução de prova com inserções de prova

Prepare o canal femoral de acordo com a técnica cirúrgica da haste. Selecione a inserção de prova que corresponde ao tamanho da cúpula. Coloque a inserção manualmente e combine-a com a cabeça de prova correspondente que se encontra montada no componente femoral de prova ou no implante de haste final (Fig. 15).



As cúpulas seleXys encontram-se rotuladas com o tamanho exterior e um código de letras duplo correspondente (p. ex., 50/EE). As inserções correspondentes encontram-se identificadas com o diâmetro da cabeça e o código de letras correspondente (p. ex., 28/EE). Os códigos de letra dos dois componentes devem corresponder.

Na redução de prova subsequente são verificadas a amplitude do movimento, a estabilidade da articulação e o comprimento da perna (Fig. 16).

Após a redução de prova, remova a inserção de prova.



Não implante um conjunto duro-duro se existir o risco de impacto entre a haste da anca e a cúpula. Neste caso, utilize um conjunto duro-macio.



Fig. 17

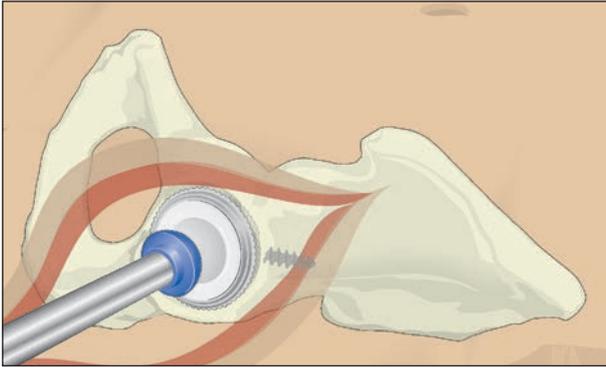


Fig. 18

Posicionamento da inserção

Após a limpeza e secagem do interior da cúpula, coloque a inserção manualmente na cúpula e centre-a. Antes da inserção da inserção, verifique se os códigos de letras na cúpula e na inserção são idênticos. Logo que a inserção esteja corretamente posicionada, a inserção PE ou vitamys é fixada na cúpula batendo suavemente com o impactador de inserções (Fig. 17 e 18).

Observações

Durante o posicionamento, certifique-se de que a inserção não está inclinada. Na posição final depois de pressionada, a inserção fica nivelada com a borda da cúpula.

Após a implantação de todos os componentes do implante, lave minuciosamente a articulação e a redução. Inserir de um dreno Redon.

Dependendo da abordagem cirúrgica da articulação, volte a ligar as inserções musculares e, em seguida, encerre a ferida camada a camada.

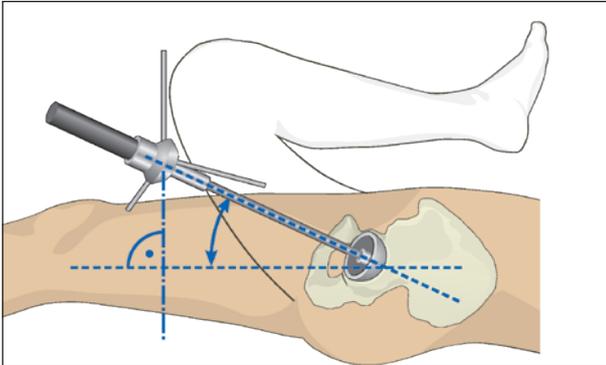


Fig. 19 Inclinação da cúpula: 40°–50°

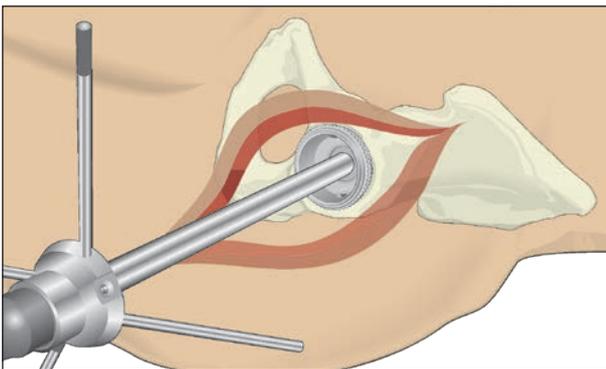


Fig. 20 Anteversão da cúpula: 10°–20°

Informação adicional: Inserções de cerâmica



A utilização de inserções de cerâmica (ceramys) só é permitida em combinação com cabeças femorais de cerâmica Mathys.

Observações

Ao implantar uma articulação cerâmica-sobre-cerâmica, utilize sempre uma inserção de prova para efetuar a redução de prova e mude para uma inserção de polietileno ou polietileno altamente reticulado se existir o risco de impacto.



Utilize apenas inserções de cerâmica em novas cúpulas PC seleXys. Se qualquer outra inserção tiver sido pressionada na cúpula, não podem ser utilizadas inserções de cerâmica. Nestes casos, terá de utilizar uma inserção de polietileno ou a cúpula terá de ser completamente revista. As inserções de cerâmica só devem ser utilizadas em cúpulas acetabulares que estejam posicionadas no intervalo entre 40°–50° de inclinação e 10°–20° de anteversão (Fig. 19 e 20).

Verifique a amplitude do movimento e a estabilidade com componentes de prova, a fim de evitar lascagem da borda ou fratura pós-operatória dos componentes do implante.

Insira manualmente o componente de cerâmica final. Centre cuidadosamente a inserções de cerâmica na cúpula antes da fixação final. Para evitar complicações na interface entre a cúpula e a inserção, o interior da cúpula tem de estar limpo, seco e totalmente intacto. Apalpe e inspecione visualmente a borda da cúpula para se certificar de que a inserção não está inclinada antes da impactação final por uma batida de martelo no impactador da cúpula.

Remoção da inserção de cerâmica

Utilize o extrator se for necessário remover uma inserção de cerâmica. Posicione o extrator num ângulo de 90° relativamente à face da cúpula na borda externa da mesma. O extrator não deve entrar em contacto com a inserção durante a impactação.

Bata no extrator para libertar a inserção da cúpula e remova a inserção.

Observações

Verifique sempre a estabilidade da cúpula depois de remover a inserção.



Não é permitido reutilizar uma inserção de cerâmica removida. Em caso de fratura de um ou ambos os componentes de cerâmica, a utilização de uma cabeça de metal é contraindicada.



Em caso de dor persistente, traumatismo ou aparecimento de ruídos (p. ex., rangidos, estalidos), é necessário realizar uma avaliação rigorosa do problema ou causa.

Remoção da inserção de polietileno

Utilize uma broca de 3,2 ou 3,5 mm para perfurar um orifício piloto na inserção de polietileno.

Coloque um parafuso que não seja autorroscante de 6,5 mm no orifício perfurado e aperte-o com uma chave de fendas para alavancar a inserção de polietileno para fora da cúpula.

No caso de substituição de uma inserção isolada, certifique-se de que não danifica o cone na superfície interna da cúpula.

Observações

Não utilize parafusos autorroscantes para a remoção da inserção.

Remoção da cúpula PC seleXys

Certifique-se da exposição total da borda acetabular antes de remover a cúpula.

Remova os parafusos para osso esponjoso, se estiverem presentes.

Utilize cuidadosamente osteótomos curvos ou conjuntos universais de instrumentos para remoção de cúpulas para quebrar a interface implante-osso até que a cúpula possa ser extraída.

Para mais informação sobre os conjuntos universais de instrumentos para remoção de cúpulas, contacte o seu representante Mathys local.

4. Manuseamento do impactador offset seleXys (N.º do item 58.02.0030)

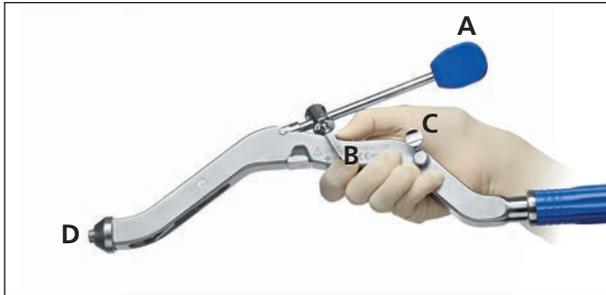


Fig. 21

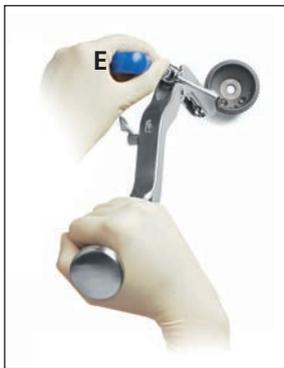


Fig. 22

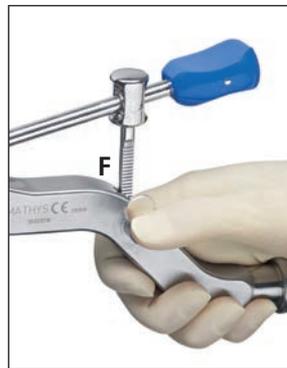


Fig. 23



Fig. 24



Fig. 25

Preparação do impactador para montagem do implante (Fig. 21)

Mantenha a alavanca (A) elevada. A lingueta (B) não deve estar encaixada no orifício correspondente (F). Esta pode ser libertada pressionando o botão (C). A rosca frontal deve estar visível (D).

Fixação do implante no impactador (Fig. 22)

Posicione a parte rosçada do impactador à frente do orifício polar da cúpula.

Enrosque o mecanismo de acionamento do impactador na cúpula rodando o manípulo rotativo (E) no sentido horário. Não aperte em demasia.

Introdução da lingueta (Fig. 23)

Introduza a lingueta (B) no orifício correspondente (F).

Observações

Conte de 1 a 3 estalidos após o encaixe da lingueta. O implante tem de rodar livremente quando o cabo é virado.

Orientação do implante (Fig. 24)

Posicione os orifícios para parafusos na posição desejada rodando o manípulo rotativo (E). Rode no sentido horário para evitar o desencaixe do implante. Empurre a alavanca (A) para baixo (com firmeza) para proceder ao bloqueio final do implante.

Inserção do implante (Fig. 25)

Pressione a cúpula para dentro do acetábulo.

Desbloquear o implante (Fig. 25)

Após ter pressionado o implante: pressione o botão (C) na extremidade inferior da lingueta; a lingueta liberta-se automaticamente.

Libertar o implante

Rode o manípulo rotativo (E) no sentido anti-horário para desengatar o instrumento do implante.

Remova o impactador.

5. Implantes



Cúpula PC seleXys

N.º do item	Tamanho da cúpula	Número de orifícios para parafusos
55.41.0042	42 mm	3
55.41.0044	44 mm	3
55.41.0046	46 mm	3
55.41.0048	48 mm	3
55.41.0050	50 mm	5
55.41.0052	52 mm	5
55.41.0054	54 mm	5
55.41.0056	56 mm	5
55.41.0058	58 mm	5
55.41.0060	60 mm	5
55.41.0062	62 mm	5
55.41.0064	64 mm	5

Material Cúpula PC seleXys: Ti6Al7Nb; revestido a TiCP

Material da tampa de proteção e tampas para os orifícios dos parafusos: Ti6Al4V



Parafuso para osso esponjoso, estéril

N.º do item	Diâmetro	Comprimento
101.05.57.15.0	5,7 mm	15 mm
101.05.57.20.0	5,7 mm	20 mm
101.05.57.25.0	5,7 mm	25 mm
101.05.57.30.0	5,7 mm	30 mm
101.05.57.35.0	5,7 mm	35 mm
101.05.57.40.0	5,7 mm	40 mm
101.05.57.45.0	5,7 mm	45 mm

Material: Ti6Al7V



Inserção seleXys ceramys *

N.º do item articulação 28 mm	N.º do item articulação 32 mm	N.º do item articulação 36 mm	Tamanho da cúpula	Tamanho da inserção
–	–	–	42 mm	AA
55.47.2802	–	–	44 mm	BB
55.47.2803	–	–	46 mm	CC
–	55.47.3204	–	48 mm	DD
–	55.47.3205	–	50 mm	EE
–	55.47.3206	55.47.3606	52 mm	FF
–	–	55.47.3607	54 mm	GG
–	–	55.47.3608	56 mm	HH
–	–	55.47.3609	58 mm	II
–	–	55.47.3610	60 mm	JJ
–	–	55.47.3611	62/64 mm	KK

Material: $ZrO_2 - Al_2O_3$

* Só pode ser combinado com cabeças de cerâmica Mathys.



Inserção seleXys vitamys, padrão

N.º do item articulação 28 mm	N.º do item articulação 32 mm	N.º do item articulação 36 mm	Tamanho da cúpula	Tamanho da inserção
52.34.0130	–	–	42 mm	AA
52.34.0131	–	–	44 mm	BB
52.34.0132	–	–	46 mm	CC
52.34.0133	52.34.0150	–	48 mm	DD
52.34.0134	52.34.0151	–	50 mm	EE
52.34.0135	52.34.0152	52.34.0165	52 mm	FF
52.34.0136	–	52.34.0166	54 mm	GG
52.34.0137	–	52.34.0167	56 mm	HH
52.34.0138	–	52.34.0168	58 mm	II
–	–	52.34.0169	60 mm	JJ
–	–	52.34.0170	62/64 mm	KK

Material: vitamys (UHMWPE altamente reticulado, estabilizado com vitamina E)

seleXys vitamys Inlay, hooded



N.º do item articulação 28 mm	N.º do item articulação 32 mm	N.º do item articulação 36 mm	Tamanho da cúpula	Tamanho da inserção
52.34.0240	–	–	42 mm	AA
52.34.0241	–	–	44 mm	BB
52.34.0242	–	–	46 mm	CC
52.34.0243	52.34.0260	–	48 mm	DD
52.34.0244	52.34.0261	–	50 mm	EE
52.34.0245	52.34.0262	52.34.0275	52 mm	FF
52.34.0246	–	52.34.0276	54 mm	GG
52.34.0247	–	52.34.0277	56 mm	HH
52.34.0248	–	52.34.0278	58 mm	II
–	–	52.34.0279	60 mm	JJ
–	–	–	62/64 mm	KK

Material: vitamys (UHMWPE altamente reticulado, estabilizado com vitamina E)



Inserção seleXys PE, padrão

N.º do item articulação 28 mm	N.º do item articulação 32 mm	Tamanho da cúpula	Tamanho da inserção
55.43.2801	–	42 mm	AA
55.43.2802	–	44 mm	BB
55.43.2803	–	46 mm	CC
55.43.2804	–	48 mm	DD
55.43.2805	55.43.3205	50 mm	EE
55.43.2806	55.43.3206	52 mm	FF
55.43.2807	55.43.3207	54 mm	GG
55.43.2808	55.43.3208	56 mm	HH
55.43.2809	55.43.3209	58 mm	II
55.43.2810	55.43.3210	60 mm	JJ
55.43.2811	55.43.3211	62/64 mm	KK

Material: UHMWPE



Inserção seleXys PE, elevada

N.º do item articulação 28 mm	N.º do item articulação 32 mm	Tamanho da cúpula	Tamanho da inserção
55.44.2801	–	42 mm	AA
55.44.2802	–	44 mm	BB
55.44.2803	–	46 mm	CC
55.44.2804	–	48 mm	DD
55.44.2805	55.44.3205	50 mm	EE
55.44.2806	55.44.3206	52 mm	FF
55.44.2807	55.44.3207	54 mm	GG
55.44.2808	55.44.3208	56 mm	HH
55.44.2809	55.44.3209	58 mm	II
55.44.2810	55.44.3210	60 mm	JJ
55.44.2811	55.44.3211	62/64 mm	KK

Material: UHMWPE

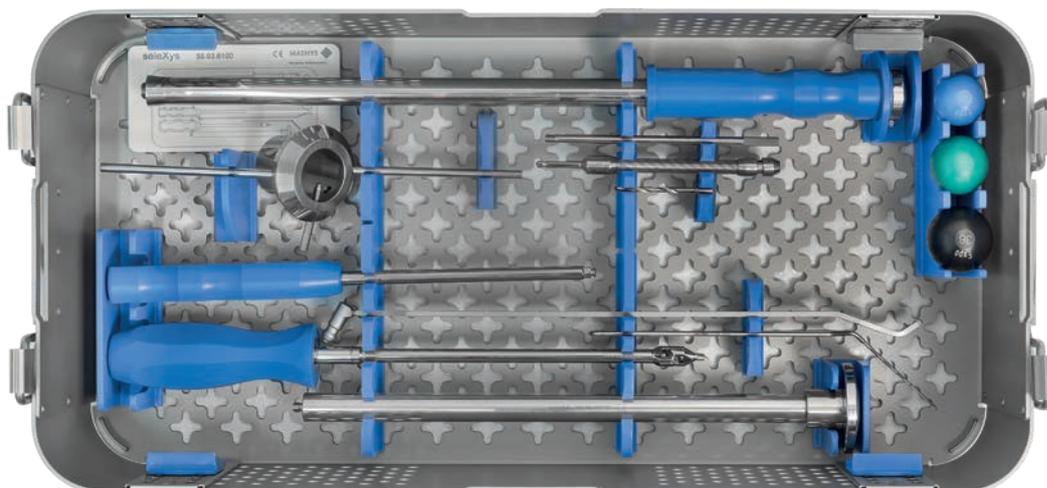
6. Instrumentos

6.1 Conjunto de instrumentação seleXys

Conjunto de instrumentos seleXys, número do item 55.40.0000A



Bandeja para instrumentos seleXys (inserção)



Bandeja básica para instrumentos seleXys

Bandeja seleXys, vazia

N.º do item	Descrição
55.03.6100	Bandeja seleXys
55.03.6101	Tampa seleXys
55.03.6102	Inserção seleXys



Inserção de prova

N.º do item	Tamanho	DI	Tamanho da cúpula
55.49.2801	AA	28mm	42 mm *
55.49.2802	BB	28mm	44 mm *
55.49.2803	CC	28mm	46mm
55.49.2804	DD	28mm	48mm
55.49.2805	EE	28mm	50 mm *
55.49.2806	FF	28 mm	52 mm *
55.49.2807	GG	28mm	54 mm *
55.49.2808	HH	28mm	56 mm *
55.49.2809	II	28 mm	58 mm *
55.49.2810	JJ	28mm	60 mm *
55.49.2811	KK	28 mm	62/64 mm *
55.49.3204	DD	32 mm	48 mm *
55.49.3205	EE	32 mm	50 mm
55.49.3206	FF	32 mm	52 mm
55.49.3207	GG	32 mm	54 mm *
55.49.3208	HH	32 mm	56 mm *
55.49.3209	II	32 mm	58 mm *
55.49.3210	JJ	32 mm	60 mm *
55.49.3211	KK	32 mm	62/64 mm *
55.49.3606	FF	36 mm	52 mm *
55.49.3607	GG	36 mm	54 mm
55.49.3608	HH	36 mm	56 mm
55.49.3609	II	36 mm	58 mm
55.49.3610	JJ	36 mm	60 mm
55.49.3611	KK	36 mm	62/64 mm

* Opcional



Topo para impactador de inserção

N.º do item	Diâmetro
5236.00	28 mm
5235.00	32 mm
5253.00	36 mm



Impactador para cúpula seleXys

N.º do item	Descrição
51.34.0019	Impactador para cúpulas seleXys *

* Opcional



Instrumentos

N.º do item	Descrição
5234.00	Cabo seleXys p/impactador de inserções
5501.00.2	Broca seleXys 3.2
3.14.545	Hste, flexível
5503.00.3	Guia de broca seleXys c/porta-parafusos
5504.00.4	Chave de fendas com eixo Cardan
501.04.03.00.1	Orientador seleXys
501.04.04.00.1	Impactador M10, rosca prolong.
501.05.01.00.0	Chave de fendas seleXys p/tampa proteção
501.05.01.00.1	Chave fendas seleXys p/tampa prot. longa *
501.06.02.00.0	Instrumento de extração p/inserções
3.14.045	Medidor de profundidade

* Opcional



Instrumentos opcionais para MIS

N.º do item	Descrição
58.02.0030	Impactador de cúpulas seleXys MIS

N.º do item	Descrição
58.02.0034	Guia de posic. p/impactador cúpulas MIS



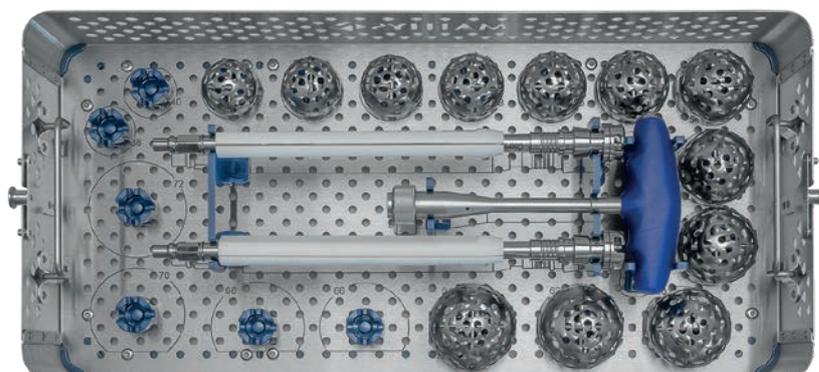
Outros instrumentos opcionais

N.º do item	Descrição
51.34.0240	Chave fendas seleXys p/tampa prot.,longa

N.º do item	Descrição
51.34.0241	Ch.fendas seleXys p/tampa prot.,longa Ka

N.º do item	Descrição
51.34.0242	Ch. fendas seleXys p/tampa prot. Fix/Kar

Fresas acetabulares e cúpulas de prova

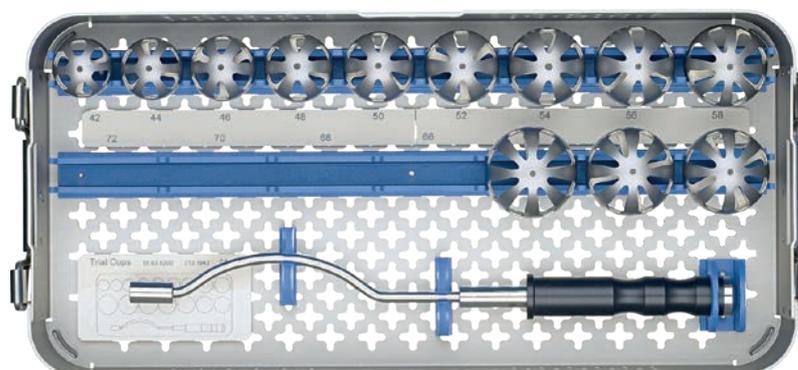


Fresas acetabulares

N.º conjunto	Tamanhos
51.34.1081A	39–72 mm



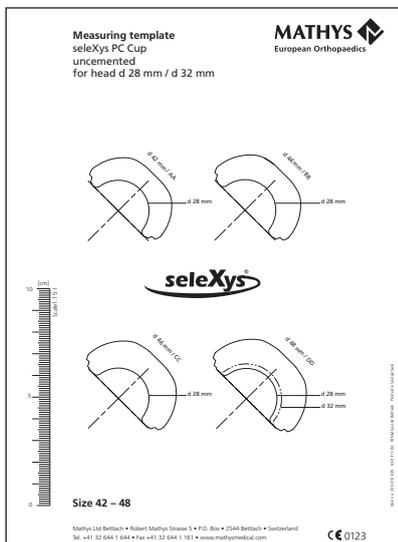
N.º do item	Descrição
58.02.0000	Fresa MIS Chana



Cúpulas de prova

N.º conjunto	Tamanhos
55.03.5002A	42–72 mm

6.2 Modelo de medição



N.º do item	Descrição
330.010.039	Template seleXys PC Cup

7. Símbolos



Fabricante



Precaução

Australia	Mathys Orthopaedics Pty Ltd Lane Cove West, NSW 2066 Tel: +61 2 9417 9200 info.au@mathysmedical.com	Italy	Mathys Ortopedia S.r.l. 20141 Milan Tel: +39 02 5354 2305 info.it@mathysmedical.com
Austria	Mathys Orthopädie GmbH 2351 Wiener Neudorf Tel: +43 2236 860 999 info.at@mathysmedical.com	Japan	Mathys KK Tokyo 108-0075 Tel: +81 3 3474 6900 info.jp@mathysmedical.com
Belgium	Mathys Orthopaedics Belux N.V.-S.A. 3001 Leuven Tel: +32 16 38 81 20 info.be@mathysmedical.com	New Zealand	Mathys Ltd. Auckland Tel: +64 9 478 39 00 info.nz@mathysmedical.com
France	Mathys Orthopédie S.A.S 63360 Gerzat Tel: +33 4 73 23 95 95 info.fr@mathysmedical.com	Netherlands	Mathys Orthopaedics B.V. 3001 Leuven Tel: +31 88 1300 500 info.nl@mathysmedical.com
Germany	Mathys Orthopädie GmbH «Centre of Excellence Sales» Bochum 44809 Bochum Tel: +49 234 588 59 0 sales.de@mathysmedical.com «Centre of Excellence Ceramics» Mörsdorf 07646 Mörsdorf/Thür. Tel: +49 364 284 94 0 info.de@mathysmedical.com «Centre of Excellence Production» Hermsdorf 07629 Hermsdorf Tel: +49 364 284 94 110 info.de@mathysmedical.com	P. R. China	Mathys (Shanghai) Medical Device Trading Co., Ltd Shanghai, 200041 Tel: +86 21 6170 2655 info.cn@mathysmedical.com
		Switzerland	Mathys (Schweiz) GmbH 2544 Bettlach Tel: +41 32 644 1 458 info@mathysmedical.com
		United Kingdom	Mathys Orthopaedics Ltd Alton, Hampshire GU34 2QL Tel: +44 8450 580 938 info.uk@mathysmedical.com

Local Marketing Partners in over 30 countries worldwide ...

