



AltiVate Extremity Solutions

La vocation de se surpasser



AltiVate® Reverse

La vocation de se surpasser...

*POUR QUE LES PATIENTS LE PUISSENT AUSSI.*³

Chez DJO®, notre but ultime est d'aider les patients à atteindre leur plus grand potentiel. Nous mettons tout en œuvre pour atteindre ce but par le biais de l'innovation, de résultats éprouvés et de l'héritage clinique. Notre approche est de former un partenariat avec des chirurgiens experts dans le domaine afin de concevoir des systèmes qui apportent des solutions pour les extrémités. Les AltiVate® Extremity Solutions de DJO sont des designs anatomiques construits pour fournir une fonction optimisée, une fixation améliorée, et une flexibilité et une polyvalence permettant de répondre aux différents besoins des patients. Notre objectif est d'atteindre de nouveaux sommets en apportant des solutions aux praticiens pour aider leurs patients à, eux aussi, se surpasser.⁴



AltiVate® Reverse Shoulder

Basé sur l'anatomie et fondé sur des données, le système AltiVate® Reverse intègre des technologies de fixation améliorées et une instrumentation de précision pour un ajustement exceptionnel chez le plus grand nombre de vos patients.⁴

Un design anatomique et une fonction optimisée

Dépassant le succès clinique³ sur 10 ans de la RSP™, le premier design d'épaule inversée à intégrer avec succès un centre de rotation (COR) latéral à la glène, DJO® lance sa toute dernière solution Reverse Shoulder. Le système AltiVate® Reverse comprend un design de tige optimisé basé sur des études anatomiques avec des images par scanner pour déterminer la position coque-tige ainsi que la capacité à s'adapter parfaitement à l'anatomie du patient grâce à la prothèse totale d'épaule inversée.⁴ Des tests biomécaniques ont montré qu'un angle anatomique col huméral-tige de 135° aide à réduire une potentielle encoche scapulaire inférieure.¹ Le système reste basé sur un centre de rotation latéralisé et il est le premier à offrir une glénosphère dont le centre de rotation est le plus près du centre anatomique.



COR latéral

Amplitude de mouvement plus grande



Un COR latéral maximise l'amplitude de mouvement tout en réduisant le potentiel d'encoche scapulaire inférieure.¹

COR médial

Amplitude de mouvement plus petite

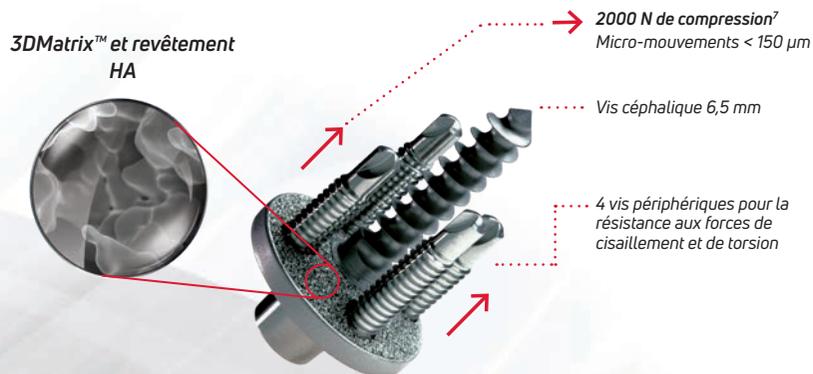


Un COR médial réduit l'amplitude de mouvement et peut créer une potentielle encoche scapulaire inférieure.¹

L'encoche scapulaire inférieure a été associée à de mauvais résultats cliniques.²

Design de fixation et technologies améliorés

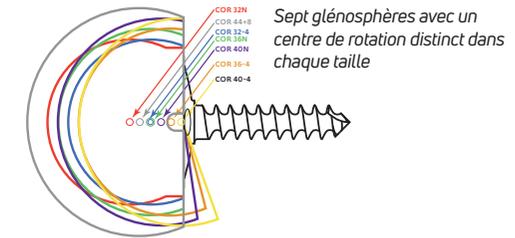
À la fois du côté glénoïdien qu'huméral, une fixation primaire stable ainsi que des conditions idéales pour l'ostéo-intégration permettent de tabler sur une fixation améliorée à court et à long terme.⁵



Flexibilité et polyvalence

Implants

Une grande variété d'options péropératoires aident à gérer les anatomies complexes et à obtenir les meilleurs résultats chirurgicaux.



Des inserts pour cavité standard et +4 mm sont disponibles en polyéthylène mélangé à de la vitamine E. Un écarteur de 8 mm est aussi en option.

Instruments

Une instrumentation de précision répond aux différentes préférences des chirurgiens et permet une technique simplifiée. Une approche s'appuyant sur la métaphyse dicte la position de la tige basée sur l'ajustement dans la métaphyse tandis qu'une approche s'appuyant sur la diaphyse se base sur l'ajustement dans le canal. Une instrumentation spécialisée permet de retirer la tige avec le moins de perte osseuse possible dans un scénario de révision.

Références

1. Gutierrez S, Comiskey C, Lou Z, Pupello D, Frankle M. Range of Impingement-Free Abduction and Adduction Deficit After Reverse Shoulder Arthroplasty. Hierarchy of Surgical and Implant-Design-Related Factors. *J Bone Joint Surg Am.* 2008 Dec;90(12):2606-15.
2. Simovitch RW, Zumstein MA, Lohri E, Helmy N, Gerber C. Predictors of scapular notching in patients managed with the Delta III reverse total shoulder replacement. *J Bone Joint Surg Am.* 2007 Mar;89(3):588-600.
3. Cuff DJ, Pupello DR, Santoni BG, Clark RE, Frankle, MA. Reverse shoulder arthroplasty for the treatment of rotator cuff deficiency: a concise follow-up, at a minimum of 10 years, of previous reports. *J Bone Joint Surg* 2017; 1895-1899.
4. Data on file at DJO Global. Laboratory testing does not necessarily indicate clinical performance - 1
5. Beck et al. Bone response to load bearing percutaneous osseointegrated implants for amputees: a sheep amputation model. Poster 2085 at the 57th Annual Meeting of the Orthopaedic Research Society. 2011.
6. Data on file at DJO Global. Laboratory testing does not necessarily indicate clinical performance - 2
7. Gutierrez et al. Comparison of baseplate compression in reverse shoulder arthroplasty. University of South Florida and the Florida Orthopaedic Institute Research Foundation. 2003. Per Reverse Shoulder Arthroplasty. Frankle, M et al. 2016.
8. Data on file at DJO Global. Laboratory testing does not necessarily indicate clinical performance - 4

AltiVate Extremity Solutions

Manufactured by

DJO
9800 Metric Blvd.
Austin, TX 78758
U.S.A.
DJOGlobal.com/surgical

EC Rep.

MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover
Germany

Distributed by

Mathys Ltd Bettlach
Robert Mathys Str. 5
P.O. Box
2544 Bettlach
Switzerland
www.mathysmedical.com

Copyright © 2022 by DJO, LLC
N° de réf. 326.020.056 01-0422-01 2022-04

ATTENTION : La loi fédérale américaine limite la vente de ce dispositif. Il ne peut être vendu que par ou sur ordonnance d'un médecin. Voir la notice pour obtenir une liste complète des indications, des contre-indications, des mises en garde et des précautions.

Tous droits réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite, distribuée ou transmise sous aucune forme ni par aucun moyen, ce qui inclut les photocopies, les enregistrements ou d'autres méthodes électroniques ou mécaniques, sans l'autorisation écrite préalable de l'éditeur, sauf dans le cas de citations brèves représentées dans des analyses critiques et de certains autres usages non commerciaux permis par la loi sur les droits d'auteur. Pour les demandes d'autorisation, veuillez écrire à l'éditeur, en indiquant « Attention: IP Counsel », à l'adresse: 1430 Decision St, Vista, CA 92081.

Les résultats individuels peuvent varier. Ce manuel représente la technique chirurgicale et le protocole post-opératoire utilisé par un professionnel de santé. En tant que fabricant, DJO n'exerce pas la médecine ni ne recommande un produit ou une technique en particulier pour un patient spécifique. Seul un chirurgien orthopédique peut déterminer quel traitement est approprié. Les résultats individuels d'une arthroplastie totale peuvent varier. La durée de vie de l'implant dépendra du poids du patient, de son âge, de son niveau d'activité et d'autres facteurs. Pour plus d'informations sur les risques, les mises en garde et les effets indésirables possibles, veuillez vous adresser directement à votre médecin; si vous avez des questions concernant votre état en particulier ou des options de traitement, veuillez toujours en faire part à votre médecin.

DJO® est un fabricant d'implants orthopédiques et n'exerce pas la médecine. Cette technique opératoire a été préparée conjointement avec des professionnels de santé agréés. Le chirurgien traitant est chargé de déterminer le traitement approprié, la/les technique(s) et le(s) produit(s) pour chaque patient de manière individuelle.