



Viti Tool PRO

THE CHOICE OF
COMPRESSION

TECNICA CHIRURGICA



DESTINAZIONE D'USO

Fissazione di frammenti ossei di medie e grandi dimensioni:

- distacchi epifisari
- anchilosi della caviglia
- anchilosi del polso
- **osteotomia del calcagno**





GUIDA ALLA TECNICA CHIRURGICA

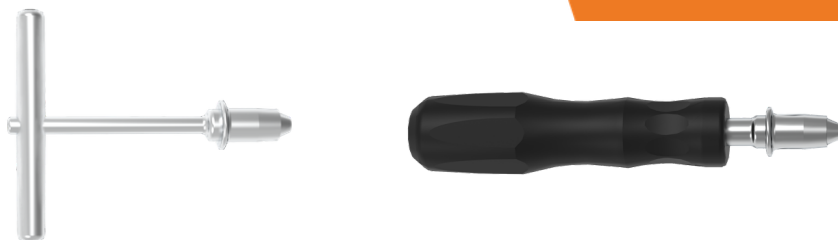
Il presente documento illustra in dettaglio la tecnica chirurgica raccomandata per l'utilizzo della vite TOOL VIP, progettata specificatamente per la correzione delle deformità ossee del piede.

Esso funge da risorsa formativa a supporto dei chirurghi qualificati, al fine di garantire un'applicazione sicura ed efficace del sistema. Le linee guida riportate di seguito sono fornite esclusivamente a scopo di riferimento.

Rimane di esclusiva responsabilità del chirurgo operante determinare l'adeguatezza di ciascuna procedura sulla base del proprio giudizio clinico professionale e della propria esperienza.

Per informazioni complete relative a indicazioni, controindicazioni, avvertenze e precauzioni, si prega di consultare le Istruzioni per l'uso (IFU) ufficiali fornite con il dispositivo.

STRUMENTARIO



UAOI0MA001	Manico innesto rapido	per viti Ø 5.6 mm
UAOI0MT000	Manico a T innesto rapido	per viti Ø 7.0 mm
UAOI0MJ100	Manico a J innesto rapido	per viti Ø 7.0 mm



STAIGW016	Guida filo Ø 1.6 mm	per viti Ø 5.6 mm
STAIGD039	Guida punta Ø 3.9 mm	per viti Ø 5.6 mm
STAIPS056	Proteggi tessuti Ø 5.6 mm	per viti Ø 5.6 mm
STAIGW025	Guida filo Ø 2.5 mm	per viti Ø 7.0 mm
STAIGD046	Guida punta Ø 4.6 mm	per viti Ø 7.0 mm
STAIPS070	Proteggi tessuti Ø 7.0 mm	per viti Ø 7.0 mm



STAI256150M	Misuratore di profondità 85 mm KW 150	per viti Ø 5.6 mm
STAI270000M	Misuratore di profondità 110 mm KW 200	per viti Ø 7.0 mm



STAI239GD0P	Punta cannulata Ø 3.9 mm	per viti Ø 5.6 mm
STAI246GD0P	Punta cannulata Ø 4.6 mm	per viti Ø 7.0 mm



STOI22200BK	Countersink Ø 5.6 mm	per viti Ø 5.6 mm
STOI24000BK	Countersink Ø 7.0 mm	per viti Ø 7.0 mm



STOI100008CS	Avvitatore cannulato lungo BTX20	per viti Ø 5.6 mm
STOI112009CS	Avvitatore cannulato lungo BTX25	per viti Ø 7.0 mm



STOI100008P	Avvitatore pieno lungo BTX20	per viti Ø 5.6 mm
STOI100009P	Avvitatore pieno lungo BTX25	per viti Ø 7.0 mm

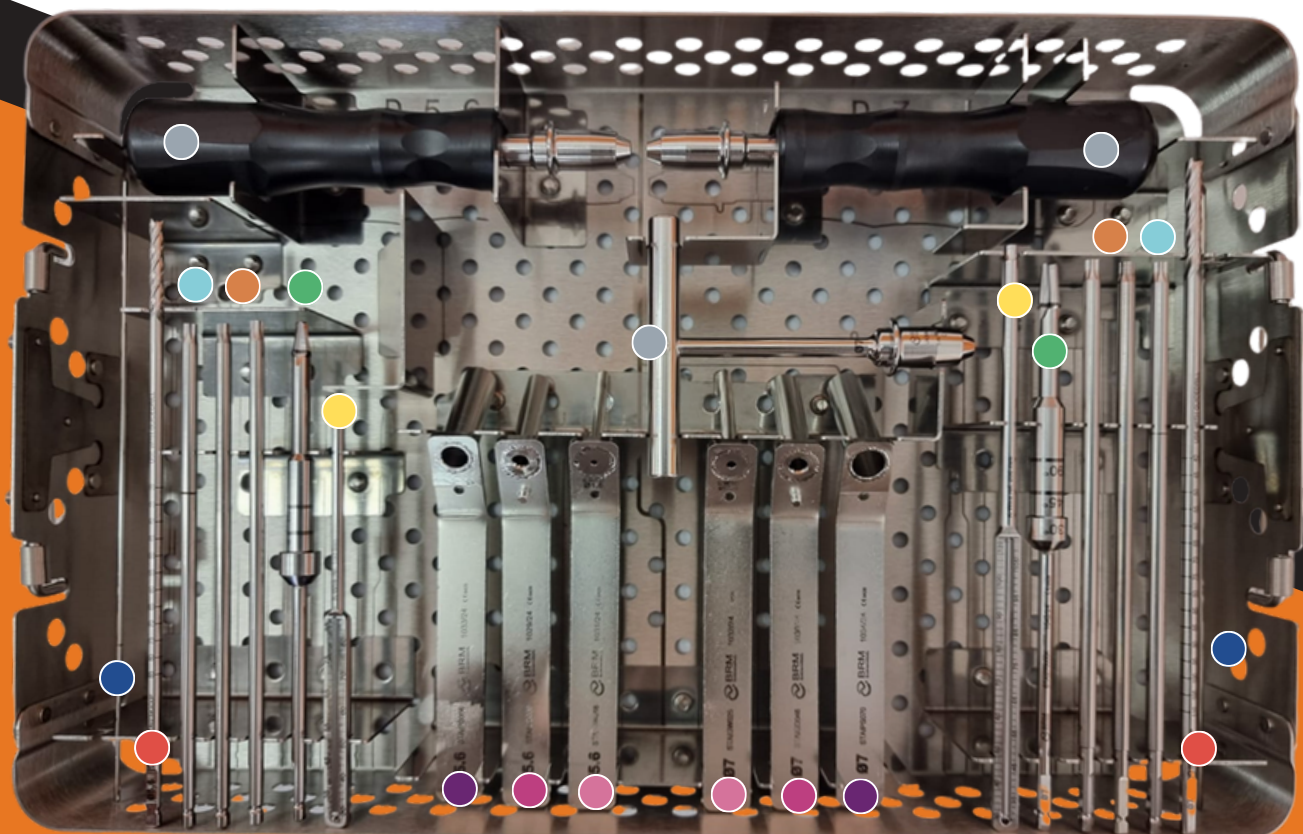
STOI056070BPL	Vassoio metallico per la sterilizzazione degli strumenti Tool Pro
----------------------	---

K-WIRE



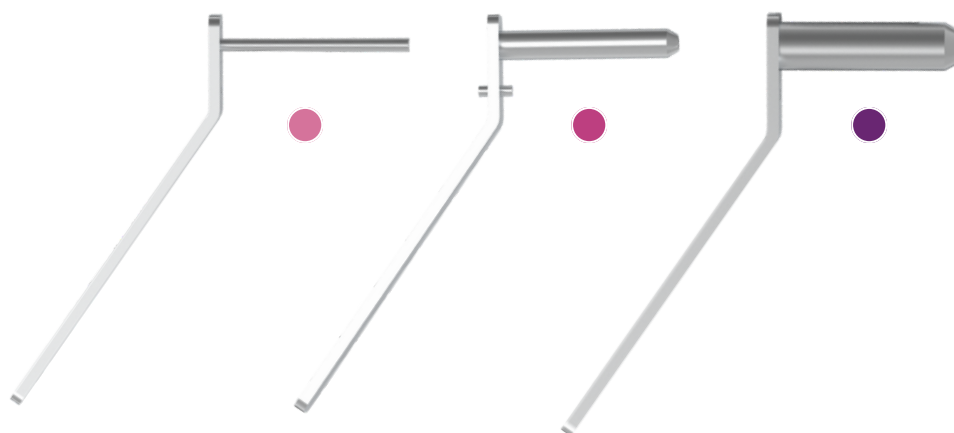
STOIKW16201503N	K-Wire Ø 1.6 x 200 mm con marcatura a 150 mm Confezione da 3 pezzi - Non sterile	per viti Ø 5.6 mm
STOIKW16201510N	K-Wire Ø 1.6 x 200 mm con marcatura a 150 mm Confezione da 10 pezzi - Non sterile	per viti Ø 5.6 mm
STOIKW25200003N	K-Wire Ø 2.5 x 200 mm Confezione da 3 pezzi - Non sterile	per viti Ø 7.0 mm
STOIKW25200010N	K-Wire Ø 2.5 x 200 mm Confezione da 10 pezzi - Non sterile	per viti Ø 7.0 mm

KIT TOOL PRO



INTRODUZIONE

La stessa tecnica chirurgica per l'impianto delle viti TOOL PRO può essere eseguita con o senza l'uso di un protettore tissutale. Di seguito vengono descritte entrambe le procedure.



PREPARAZIONE DEL PAZIENTE E INCISIONE

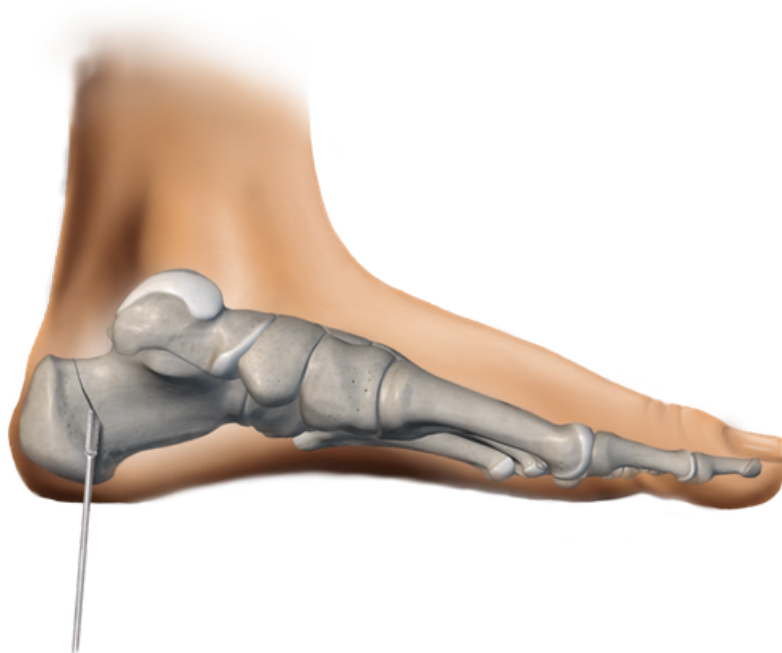
Sulla base delle immagini Xray preoperatorie, posizionare il paziente secondo la tecnica scelta dal chirurgo per garantire un accesso operativo appropriato. Procedere con una riduzione temporanea della frattura o dell'osteotomia e selezionare il diametro e la lunghezza di vite più appropriato in base al tipo di intervento che si vuole eseguire.

La procedura può essere eseguita con o senza l'uso di un protettore tissutale; seguire la tecnica chirurgica preferita.



OSTEOTOMIA CALCANEARE

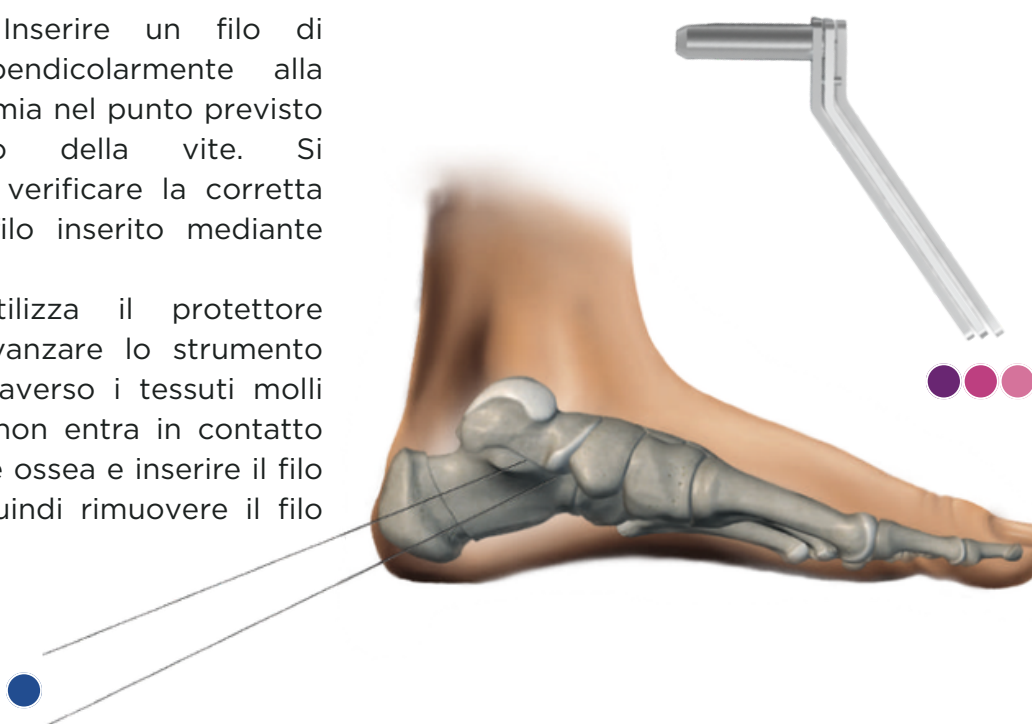
Procedere all'osteotomia calcaneare utilizzando una fresa cilindrica dritta da 3,1 x 22 mm. Selezionare quindi il diametro della vite più appropriato in base al tipo di intervento da eseguire.



STABILIZZAZIONE OSTEOTOMIA

Spostare medialmente il calcagno e fissarlo in posizione utilizzando due fili di Kirschner. Inserire un filo di Kirschner perpendicolarmente alla linea di osteotomia nel punto previsto per l'impianto della vite. Si raccomanda di verificare la corretta posizione del filo inserito mediante fluoroscopia.

Quando si utilizza il protettore tissutale, far avanzare lo strumento assemblato attraverso i tessuti molli fino a quando non entra in contatto con la superficie ossea e inserire il filo di Kirschner. Quindi rimuovere il filo guida.



SCELTA DELLA TAGLIA

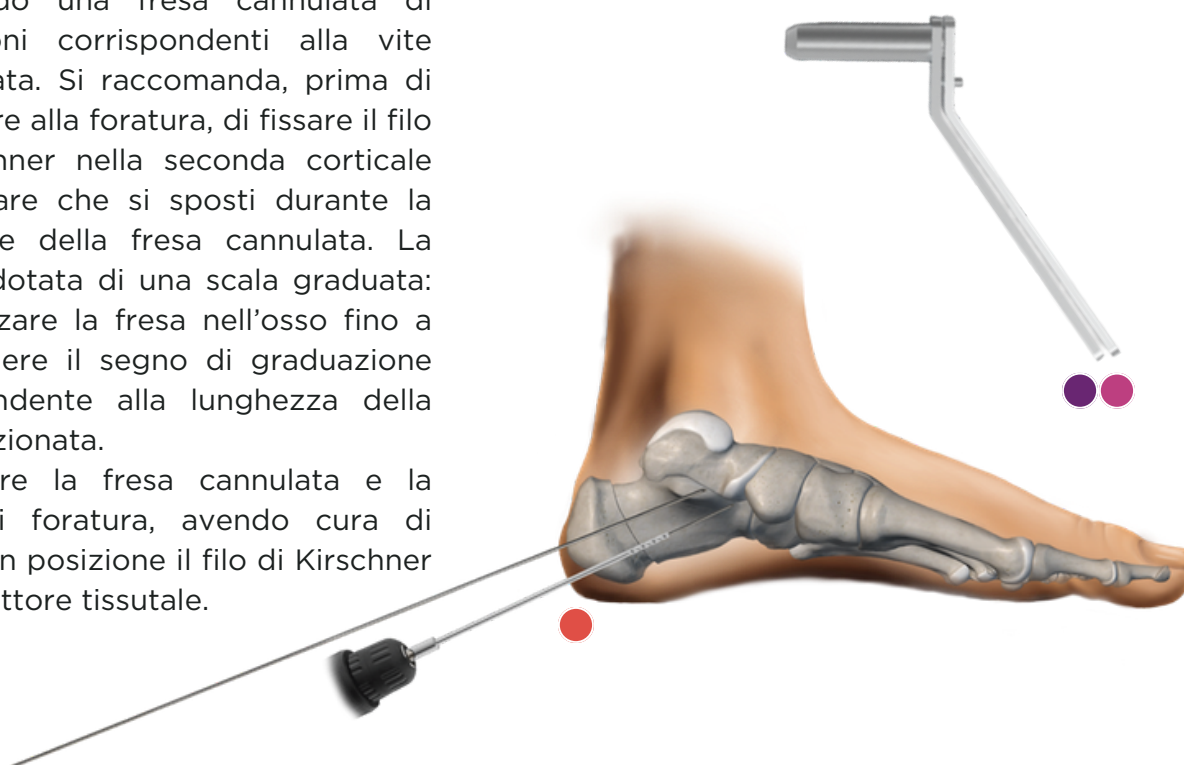
È importante selezionare la lunghezza corretta della vite per garantire che, una volta inserita, la punta della vite non sporga oltre il frammento osseo e che la testa rimanga leggermente al di sotto della superficie ossea, evitando problemi legati alla sporgenza della vite. Inserire il misuratore di profondità sul filo di Kirschner (facendolo passare attraverso la guida della punta, se si utilizza il protettore dei tessuti) e posizionarlo a contatto con l'osso. La misura indicata dall'estremità del filo o dal segno di riferimento sulla scala graduata del misuratore corrisponde alla lunghezza della vite da impiantare. Rimuovere il misuratore di profondità.



PREPARAZIONE DEL CANALE

Preparare il canale che ospiterà la vite utilizzando una fresa cannulata di dimensioni corrispondenti alla vite selezionata. Si raccomanda, prima di procedere alla foratura, di fissare il filo di Kirschner nella seconda corticale per evitare che si sposti durante la rimozione della fresa cannulata. La fresa è dotata di una scala graduata: far avanzare la fresa nell'osso fino a raggiungere il segno di graduazione corrispondente alla lunghezza della vite selezionata.

Rimuovere la fresa cannulata e la guida di foratura, avendo cura di lasciare in posizione il filo di Kirschner e il protettore tissutale.



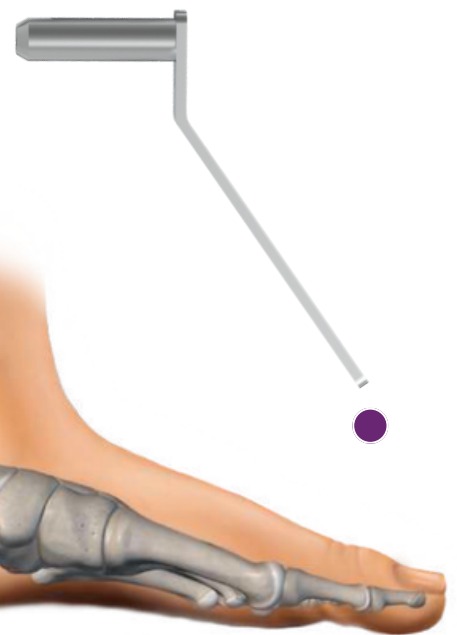
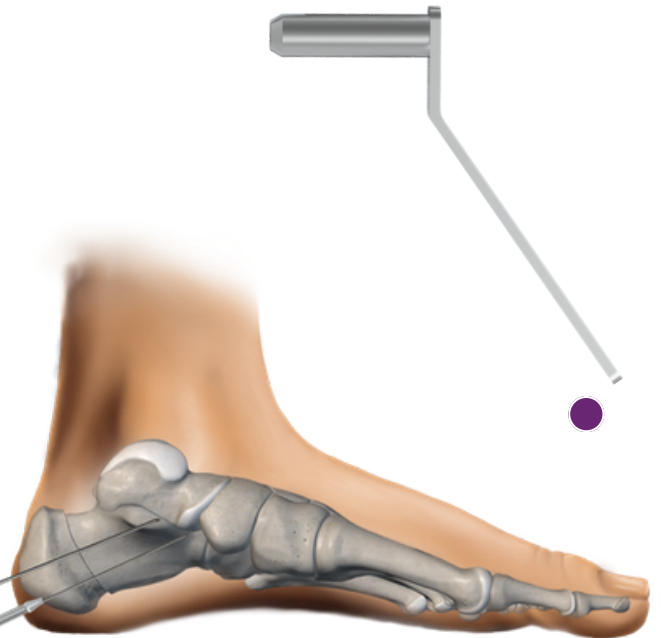
PREPARAZIONE DELLA CORTICALE

Inserire il countersink sul filo di Kirschner e (facendolo passare attraverso il proteggi tessuti (se utilizzato) penetrare la prima corticale fino alla profondità necessaria in base all'angolo di inserimento della vite rispetto alla superficie ossea. Lo svasatore è dotato di due linee di riferimento (90° e 45°) e di un arresto meccanico (30°). Quando la tacca riportante l'angolo di inserimento delle vite si trova in corrispondenza della fine del proteggi tessuti allora la sede nella corticale è dimensionata adeguatamente ad ospitare la testa della vite.

ATTENZIONE Utilizzare il countersink denominato HB "Hard Bone" per corticali particolarmente dure.

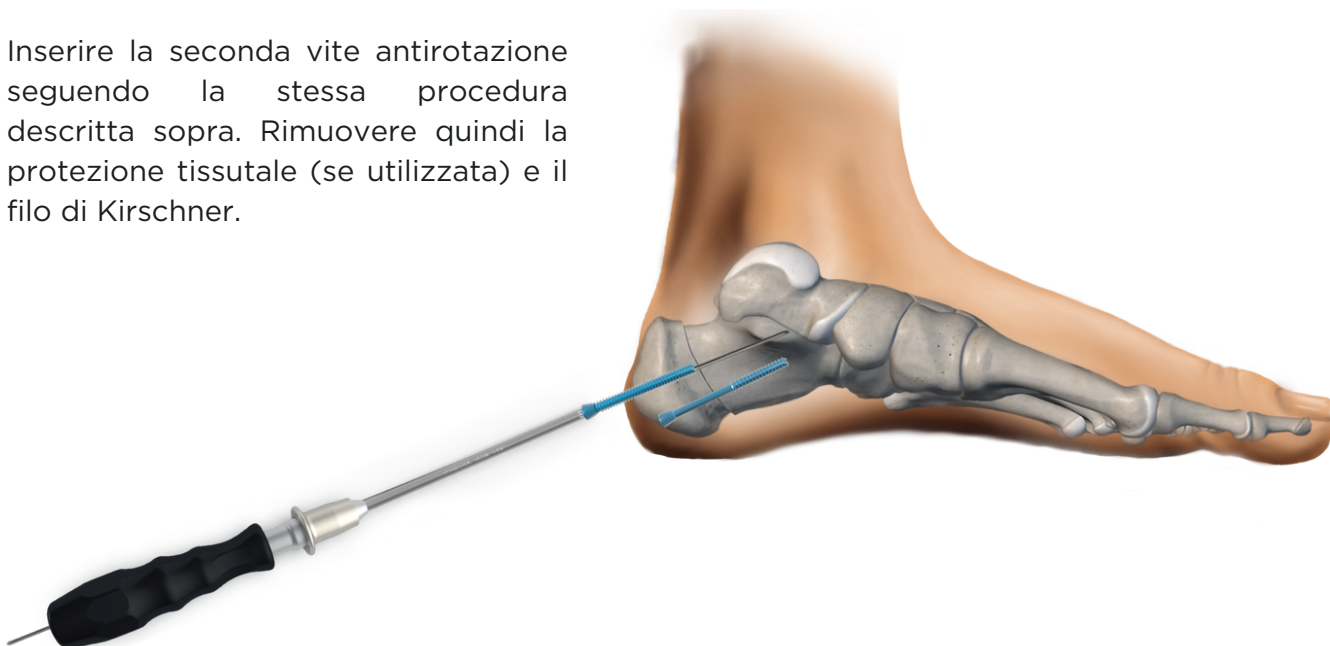
INSERIMENTO VITI

Inserire la vite utilizzando l'apposito cacciavite cannulato lungo (facendolo passare attraverso il protettore tissutale, se utilizzato). Per ottimizzare l'effetto autoperforante, applicare una pressione assiale durante i primi giri di inserimento della vite fino a percepire il corretto innesto della stessa. Quando il segno "Stop" sul cacciavite cannulato lungo è allineato con l'imboccatura del protettore tissutale, la testa della vite è a filo con la superficie ossea. Si raccomanda il controllo fluoroscopico intraoperatorio per valutare la posizione della vite e verificare che la frattura sia stata adeguatamente stabilizzata.



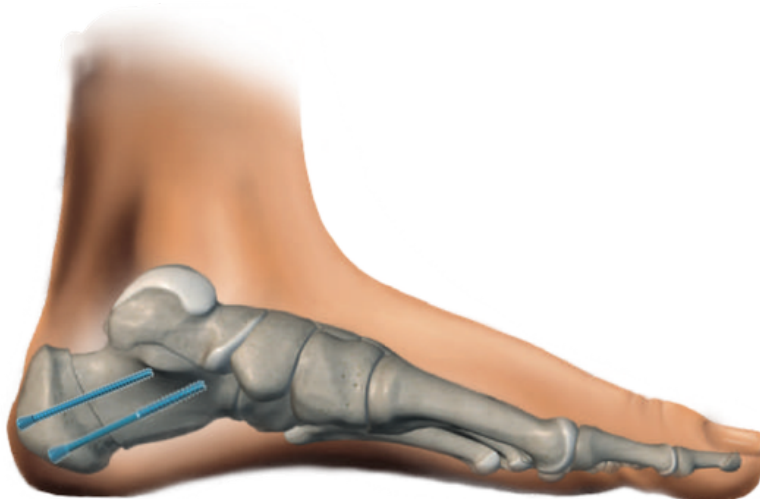
STABILIZZAZIONE ROTAZIONALE

Inserire la seconda vite antirotazione seguendo la stessa procedura descritta sopra. Rimuovere quindi la protezione tissutale (se utilizzata) e il filo di Kirschner.



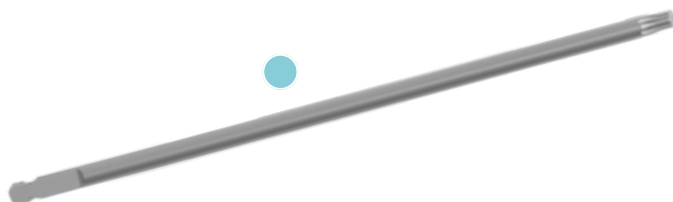
SUTURA FINALE

Procedere alla chiusura accurata dei tessuti sottocutanei e della cute.



RIMOZIONE DELL'IMPIANTO

Una volta raggiunto il consolidamento osseo, le viti possono essere rimosse utilizzando l'avvitatore pieno. In casi particolari, in cui la rimozione del dispositivo potrebbe comportare dei rischi per il paziente, il chirurgo può scegliere di mantenere i dispositivi impiantati.







D I S T R I B U I T O D A :



**Brochure
Viti Tool PRO**

BRM EXTREMITIES Srl

Via Lorenzo Mascheroni 29
20145 Milano (MI) Italy
T +39 02 89415508
brm-extremities.com

Sede operativa

Via Privata ai Campi 7
23862 Civate (LC) Italy
T +39 0341 1693087
info@brm-extremities.com

TC-01A-003-B-IT-Rev00