



Viti BRM VR

**BREAK-OFF
SCREWS**



TECNICA CHIRURGICA

DESTINAZIONE D'USO

Fissazione di frammenti ossei di piccole e medie dimensioni:

- distacchi epifisari
- osteotomia di Weil
- osteotomia distale del secondo, terzo o quarto metatarso in caso di calli plantari dolorosi





GUIDA ALLA TECNICA CHIRURGICA

Il presente documento illustra in dettaglio la tecnica chirurgica raccomandata per l'uso della vite BRM VR, progettata specificatamente per la correzione delle deformità ossee dell'avampiede.

Esso funge da risorsa formativa a supporto dei chirurghi qualificati al fine di garantire un'applicazione sicura ed efficace del sistema. Le seguenti linee guida 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



SVRI2SD000

Manico viti a rottura programmata



PREPARAZIONE DEL PAZIENTE E INCISIONE

Sulla base delle radiografie preoperatorie, posizionare il paziente secondo la tecnica scelta dal chirurgo per garantire un accesso operatorio adeguato.

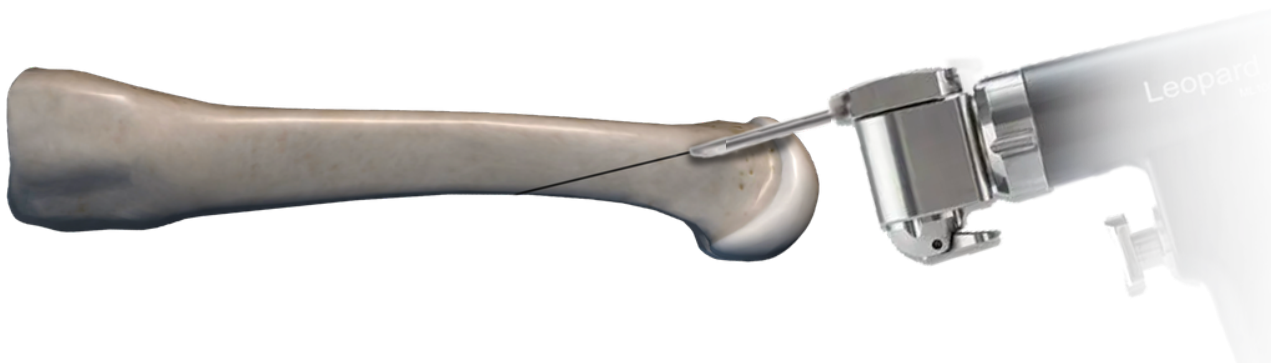
Procedere con una riduzione provvisoria della frattura o con un'osteotomia e selezionare il diametro e la lunghezza della vite più appropriati in base al tipo di intervento da eseguire.

Praticare un'incisione nella cute e nel tessuto sottocutaneo creando una via di accesso all'area della frattura, o all'osteotomia, per l'impianto della vite.



OSTEOTOMIA DI WEIL

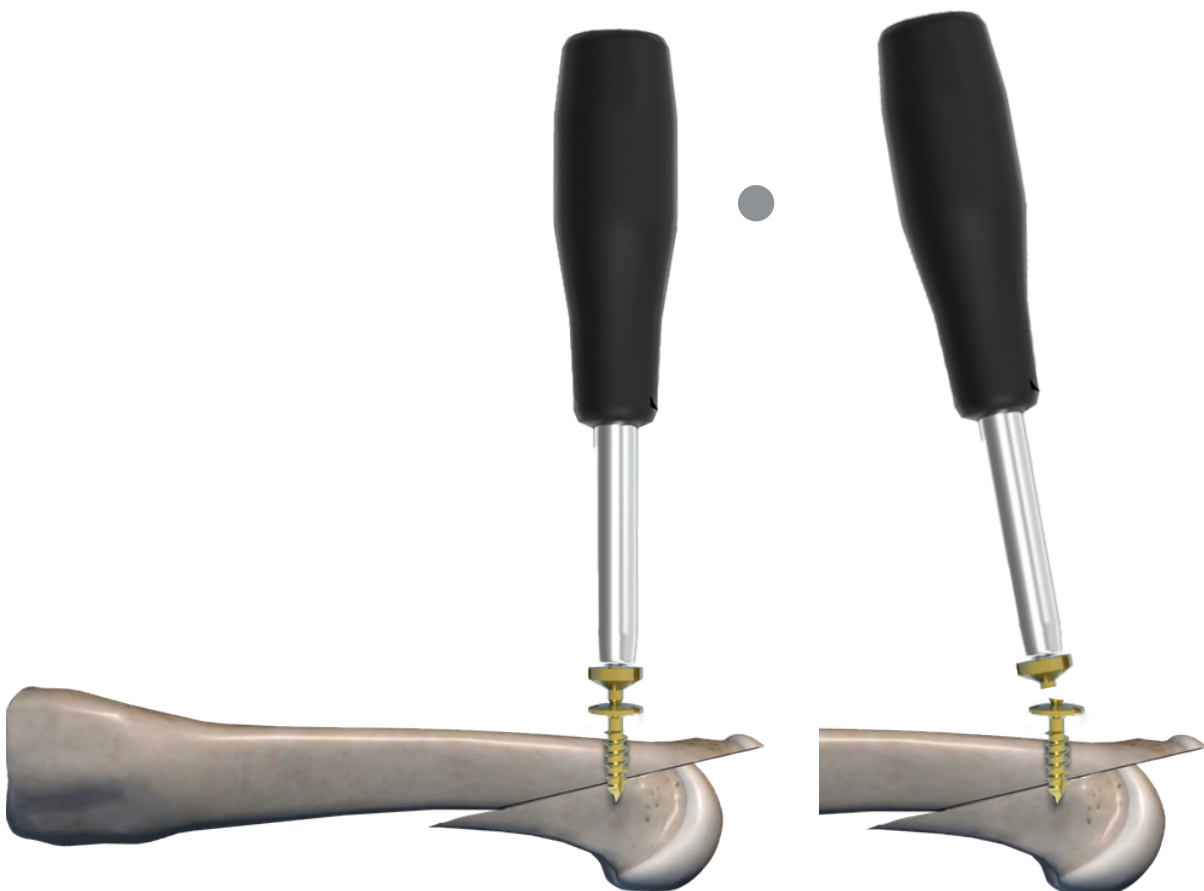
Eseguire un'osteotomia della testa del metatarso partendo dalla giunzione tra la cartilagine e l'epifisi della testa del metatarso. La lama della sega oscillante va diretta in senso prossimale, mantenendo un orientamento orizzontale (parallelo alla superficie di appoggio plantare), al fine di raggiungere e sezionare la corticale plantare.



INSERIMENTO DELLA VITE

La vite può essere inserita utilizzando un trapano elettrico o il cacciavite manuale (SVRI2SD000). In entrambi i casi, inserire la vite nella posizione desiderata. Una volta completato l'inserimento, il gambo della vite si spezza a causa della forza di flessione concentrata nel punto di inizio della frattura pre-indebolito (se necessario, indurre la rottura applicando un ampio movimento laterale alternato al gambo).

Se il gambo si rompe prima che la vite raggiunga la posizione desiderata, è possibile far avanzare ulteriormente la vite utilizzando il cacciavite manuale.



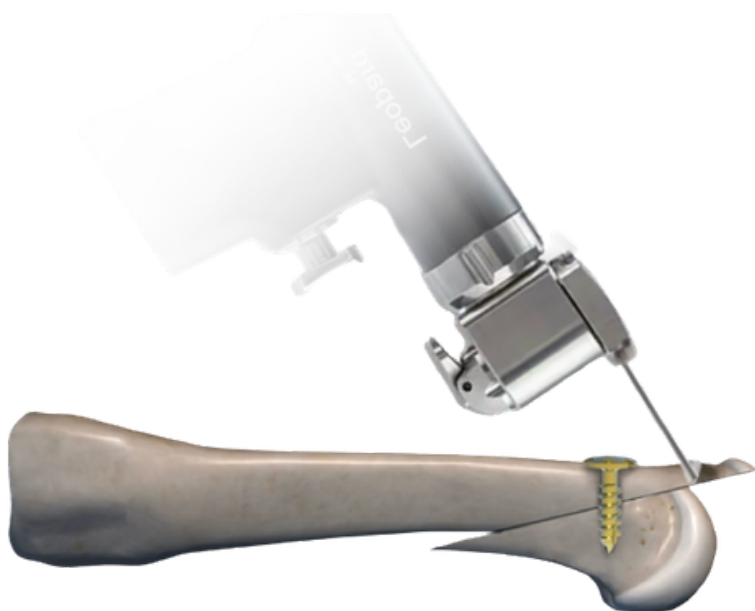
TRASLAZIONE DELLA TESTA METATARSALAE

Far scorrere la testa del metatarso in direzione prossimale prima di fissare i due frammenti con una vite a rottura.



RESEZIONE FINALE

Asportare il frammento osseo dorsale rimasto dopo la traslazione prossimale della testa del metatarso utilizzando una sega oscillante o un rongeur.



SUTURA FINALE

Procedere alla chiusura della ferita.



RIMOZIONE DELL'IMPIANTO

Una volta raggiunto il consolidamento osseo, le viti possono essere rimosse utilizzando il cacciavite ●. In casi specifici in cui la rimozione dell'impianto possa comportare un rischio per il paziente, il chirurgo può decidere di lasciare i dispositivi impiantati in sede.



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



**Brochure
Viti BRM VR**

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-005-B-IT-Rev00