



Operační postup **Úrazová endoprotéza ramenního kloubu**



■ Obsah

▪ Úvod	.....	2
▪ Rozměrová řada	.....	2
▪ Nástroje pro aplikaci endoprotézy	.....	3
Operační postup		
▪ Obecné zásady při implantaci	.....	4
▪ Operační postup při zavádění implantátu	.....	6-8



■ Úvod

Úrazová endoprotéza ramenního kloubu byla konstruována s využitím posledních poznatků a zkušeností s cementovanými endoprotézami a při jejich výrobě jsou využívány nejmodernější technologie. Při použití nástrojů dodávaných výrobcem je zaručena jednoduchá implantace a dokonalá fixace implantátu. Rozměrová řada umožňuje operátorovi vybrat vhodnou velikost implantátu.

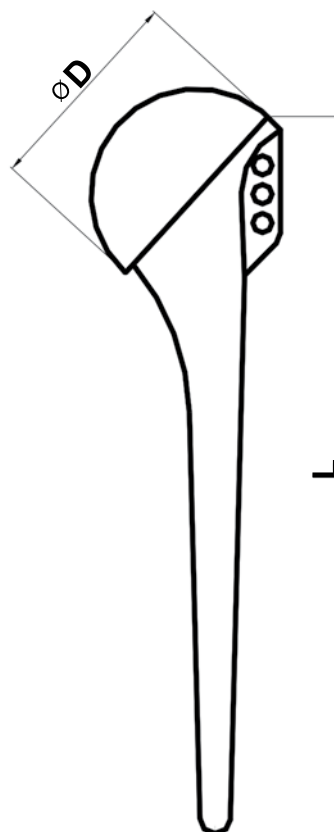
Tato publikace má sloužit jako operační návod pro uvedený konkrétní implantát a nástroje. Z důvodu stručnosti je zaměřena pouze na problematiku implantace daného typu endoprotézy a předpokládá, že operátor i ostatní personál je dokonale seznámen s obecnými pravidly operativy náhrad ramenního kloubu. Cílem publikace je umožnit lékařům a instrumentářkám rychlou orientaci a správné používání jednotlivých nástrojů tak, aby bylo dosaženo optimálního výsledku a v neposlední řadě, aby nedocházelo ke zbytečnému poškození a znehodnocení nástrojů, nebo dokonce implantátu. V žádném případě tedy není učebnicí operační techniky.

Femorální dřík

Endoprotéza ramenního kloubu je vyrobena z osvědčené korozivzdorné oceli ISO 5832-1. Hlavice endoprotézy je leština do zrcadlového lesku, dřík endoprotézy je matován.

Implantát je dodáván se čtyřmi velikostmi hlavice a se dvěma délkami dříků.

Endoprotézy s hlavicemi \varnothing 38 a \varnothing 40 mm mají shodnou délku dříku 155 mm, u hlavice \varnothing 42 a \varnothing 44 mm je délka dříku 165 mm.



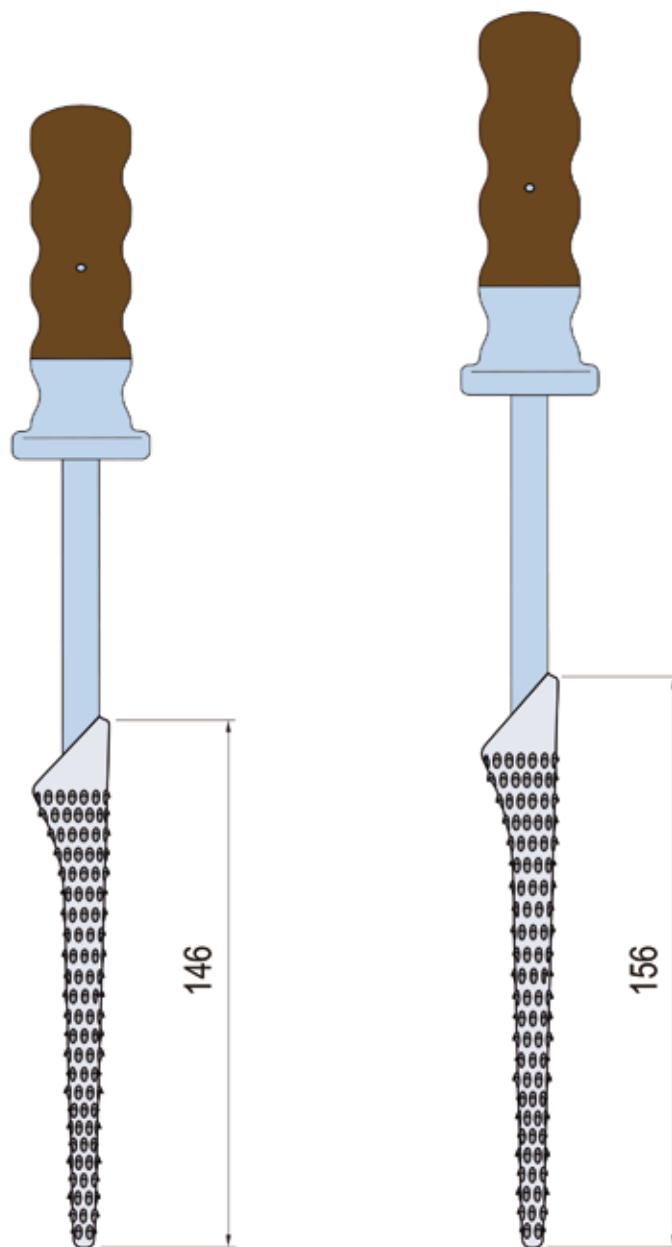
Obr. 1: Úrazová endoprotéza ramenního kloubu

D	L	Objednací číslo
38	155	342500
40		342550
42	165	342600
44		342650

Nástroje pro aplikaci úrazové endoprotézy ramenního kloubu

Instrumentárium je velice jednoduché protože endoprotéza nahrazuje pouze hlavici ramenního kloubu (bez glenoidní komponenty). Jsou to pouze dvě rašple, které jsou určeny k přípravě lůžka v dřevěném kanálu humeru pro dřík endoprotézy. Rašple přesně odpovídají svým tvarem dříkům endoprotéz. Jsou opatřeny zuby o výšce 0.5 mm, čímž je zaručeno, že tloušťka vrstvy kostního cementu bude minimálně 0.5 mm.

Rašple o délce 146 mm je určena pro endoprotézy s hlavicemi o 38 a 40 mm a délce 155 mm, o délce 156 mm pro endoprotézy s hlavicemi o 42 a 44 mm a délce 165 mm.



Obr. 2

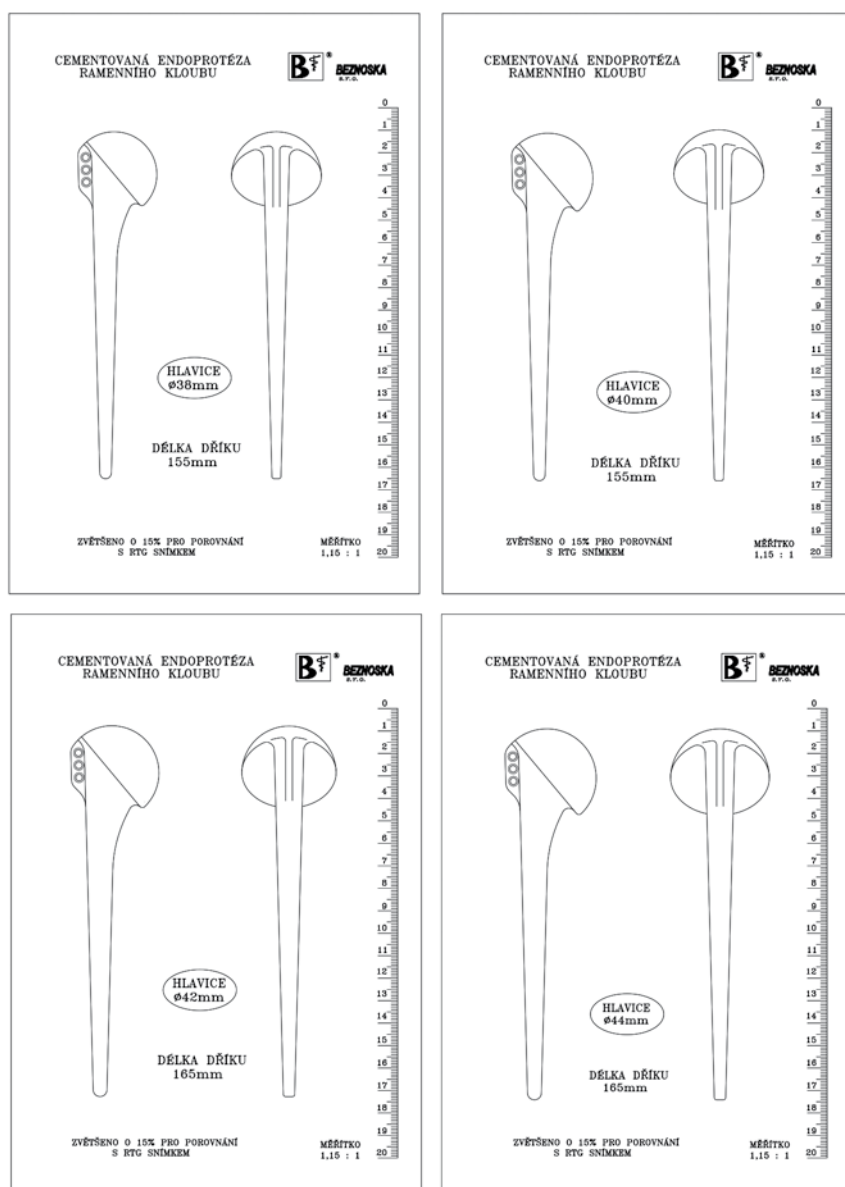


■ Operační postup

Obecné zásady při implantaci endoprotézy ramenního kloubu

Před každou operací ramenního kloubu je nezbytné provést předoperační plánování, které nám umožní určit velikost dřívku a hlavice. K předoperačnímu plánování musí být k dispozici snímek humeru v A/P projekci. Plánování velikosti implantátu provádíme pomocí šablon, které jsou dodávány výrobcem. Tyto šablony přikládáme na RTG snímky stejného zvětšení a určíme velikost komponenty.

Obr. 3: Průhledné šablony k určení velikosti komponenty



1. Resekce hlavice

Oscilační pilou provedeme resekci hlavice na rozhraní chrupavky a kosti ve frontální rovině, přičemž končetina je držena v 35° zevní rotaci. Tím docílíme vhodnou pozdější retroverzi hlavice endoprotézy.

U úrazů se snažíme zachovat malý a velký hrbol se svalovými úpony. Hrboly po úpravě jejich velikosti fixujeme stehy k hřebínku již zavedené endoprotézy. Zbytek zlomené hlavice odstraníme a spongiózní kost použijeme jako zátku do dřevňového kanálu.



Fig. 4



2. Předvrtání dřeňové dutiny

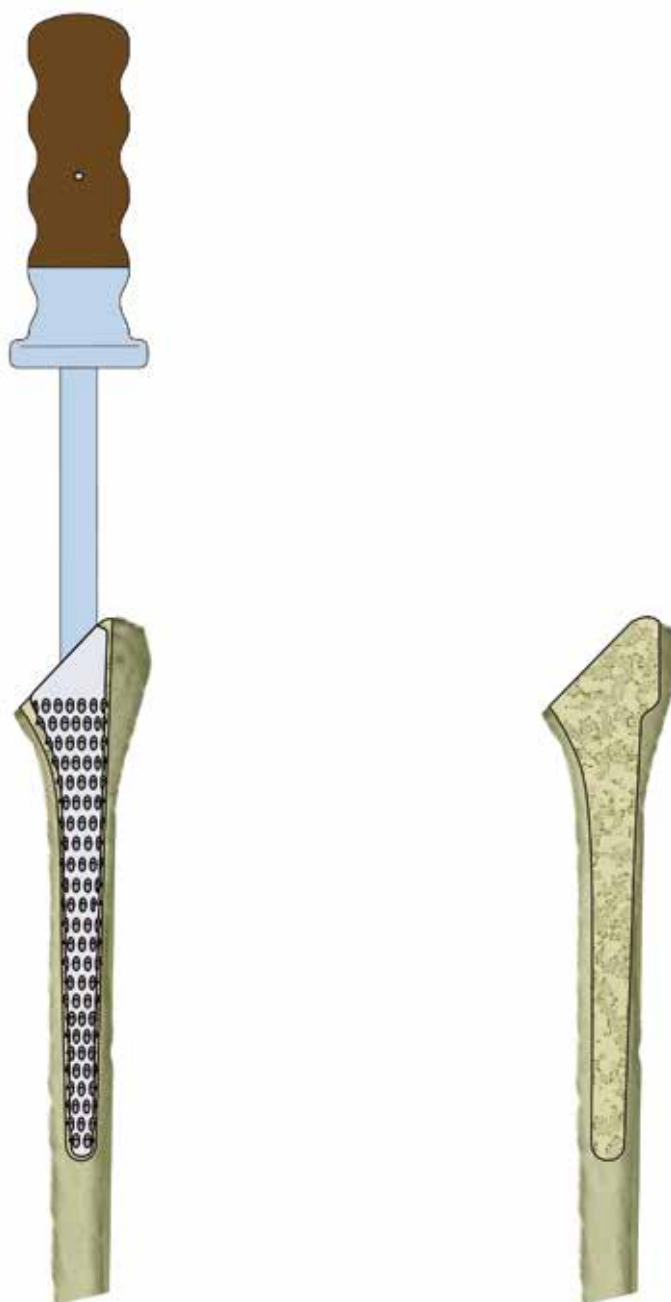
Předvrtání provedeme vrtákem \varnothing 6 mm do hloubky podle délky plánovaného implantátu pro usnadnění zavedení rašple.



Obr. 5

3. Příprava dřeňové dutiny

Konečná příprava dřeňové dutiny se provádí rašplí odpovídající velikosti. Při rašplování humerálního kanálu je třeba dbát na dodržení 30 - 40° retroverze. Rašplování je ukončeno, když se dostane horní šikmá hrana rašple do roviny s resekční plochou.



Obr. 6



4. Příprava dřevné dutiny před cementováním a cementování

Před cementováním dřívku endoprotézy provedeme výplachy dřevné dutiny a zavedení spongiózní zátky. Následuje pečlivé vysušení dutiny a zavedení tenkého drenu pro odvod hematomu a snazší vtlačení kostního cementu.

5. Zavedení dřívku endoprotézy

Po vyplnění dřevné dutiny kostním cementem zavedeme dřív endoprotézy, přičemž je nutné dodržet požadovanou retroverzi hlavice 30 - 40°. Poté provedeme rekonstrukci kolem kloubních tkání (svaly, pouzdro).



Obr. 7





■ **Kontakty na obchodní úsek**

Prodej a servis:

pro Čechy – sever: 602 620 425
pro Čechy – jih: 724 831 360
pro Moravu – sever: 724 964 880
pro Moravu – jih: 602 244 670
asistentka OÚ: 312 811 215

Marketing: 312 811 219