



## Sistema para Osteotomia Tibial & Femoral

### Técnica Cirúrgica

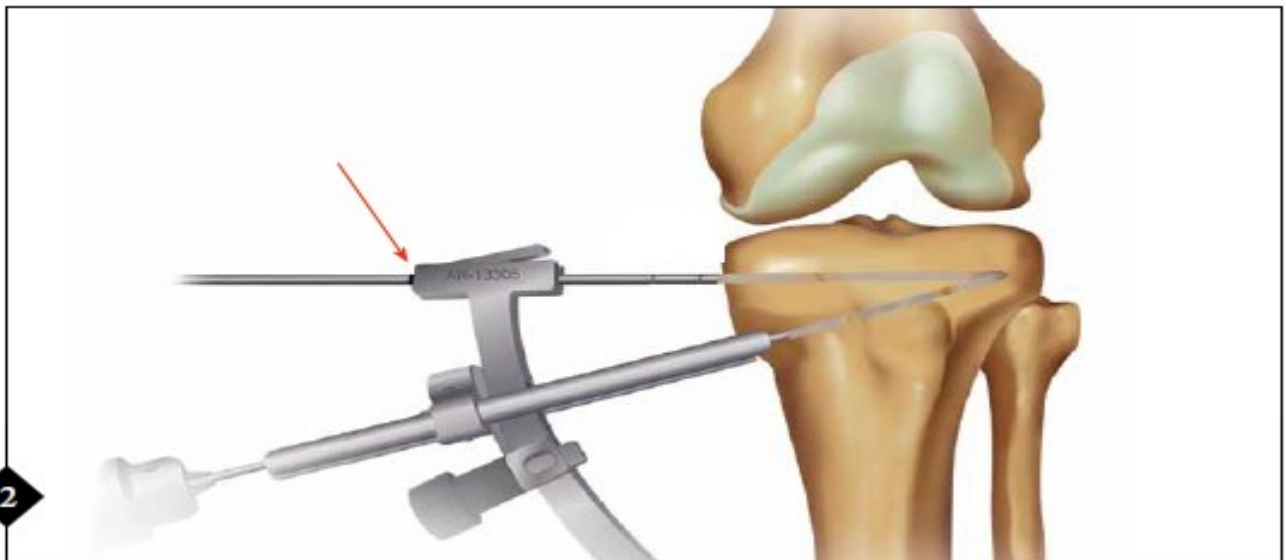




1



Antes da Osteotomia, uma artroscopia diagnóstica é realizada para verificar o estado da cartilagem articular e meniscos. Algum debridamento e ressecção necessárias são efetuadas neste Tempo. Defeitos focais em superfícies articulares podem ser abordados utilizando o Sistema de Transferência de Osteocondral Autoenxerto (OATS®).



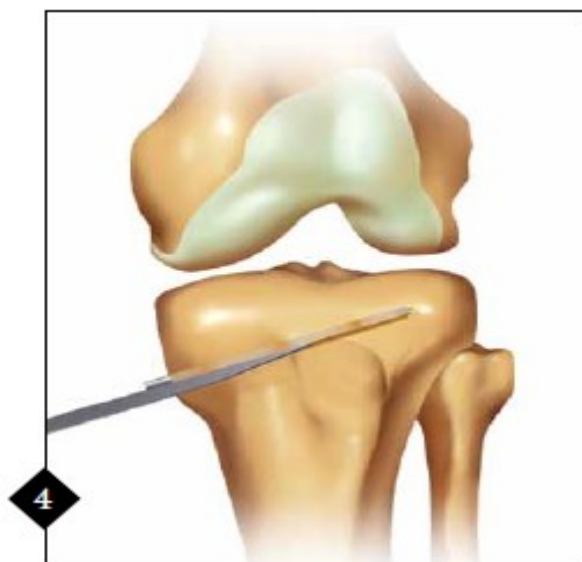
2

O Fio Guia de Osteotomia de 3,0 mm, é inserido na tibia (medial para lateral) e é perfurado 1 cm, na cortical lateral.

O conjunto de guia de Osteotomia é inserido no fio guia, de modo que a marca do laser sobre o pino esteja alinhada com a parte de trás do guia (como mostrado acima). O “guia de fios paralelos” é inserido no guia de osteotomia. O guia paralelo deve ser rodado para reproduzir o declive A / P existente no platô tibial. Usando o botão ajustável, o ângulo do guia pode ser alterado para que os pinos distais entrem na tibia proximal acima da tuberosidade da tibia. O botão de ajuste é pressionado agora. Dois fios guia de osteotomia de 2,4 mm, são perfurados a 1 cm da cortical lateral, através dos guias de perfuração. Se a posição for aceitável, esses dois guias (colocados transversalmente) devem ser removidos.



O guia de corte é posicionado sobre os pinos restantes. Uma serra oscilante é posicionada contra a superfície inferior do guia de corte e utilizada para cortar o córtex da tíbia medial, anterior e posteriormente.



Os Osteótomos e Lâminas estão disponíveis nas larguras de 10, 25 e 35 mm, e são utilizadas para completar a osteotomia. Os pinos quebráveis são deixados no local com o Osteótomo usado na parte inferior. O intensificador de imagens deve ser verificado repetidamente ao longo do processo de corte.



O diapasão é inserido para dentro do corte para abrir suavemente a osteotomia. O tamanho de correção obtido pode ser determinado usando o teste para osteotomia tipo HTO. Ou o guia em cunha pode ser inserido e conduzido lentamente para a correção predeterminada. As marcas "MM" podem ser lidas nos dentes do guia em cunha. O cabo é removido e o identificador de tamanho é deixado no lugar. Enxerto de osso pode ser inserido no espaço deixado.

