

TECHNIQUE OPÉRATOIRE RECONSTRUCTION DU LCA

DIDT
CorTTape Screw®

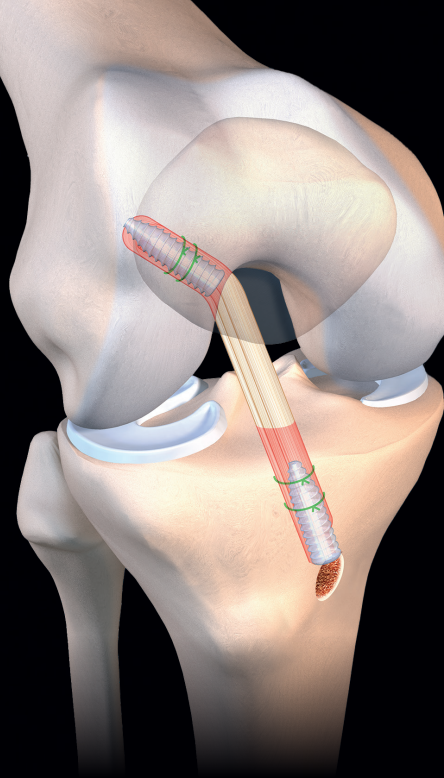
TABLE DES MATIÈRES

Reconstruction du LCA DIDT CorTTape Screw® **4**

1. Installation.....	4
2. Exploration arthroscopique.....	4
3. Prélèvement de la greffe	5
4. Préparation et calibration de la greffe.....	5

Technique IN/OUT (technique du tunnel borgne) **6**

5. Temps fémoral.....	6
Visée fémorale IN/OUT.....	6
Forage du tunnel fémoral.....	6
6. Temps tibial.....	7
Visée tibiale OUT/IN.....	7
Forage du tunnel tibial.....	7
7. Nettoyage de l'articulation	8
8. Mise en place de la greffe	8
9. Fixation du transplant par vis d'interférence CorTTape Screw®	9
Testing	9
Fixation tibiale.....	9
10. Soins post opératoires	10
Annexe.....	10
Références instruments	11
Références implants.....	12

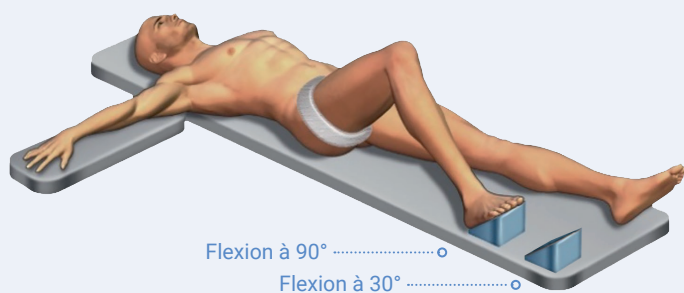


TECHNIQUE OPÉRATOIRE

RECONSTRUCTION

DU LCA

DIDT
CorTTape Screw®



1. Installation

- Patient en décubitus dorsal avec un appui latéral sur la cuisse.
- Placer deux cales pour le pied pour positionner le genou en flexion à 30° et 90°.
- +/- Le garrot sera positionné à la racine de la cuisse.

2. Exploration arthroscopique

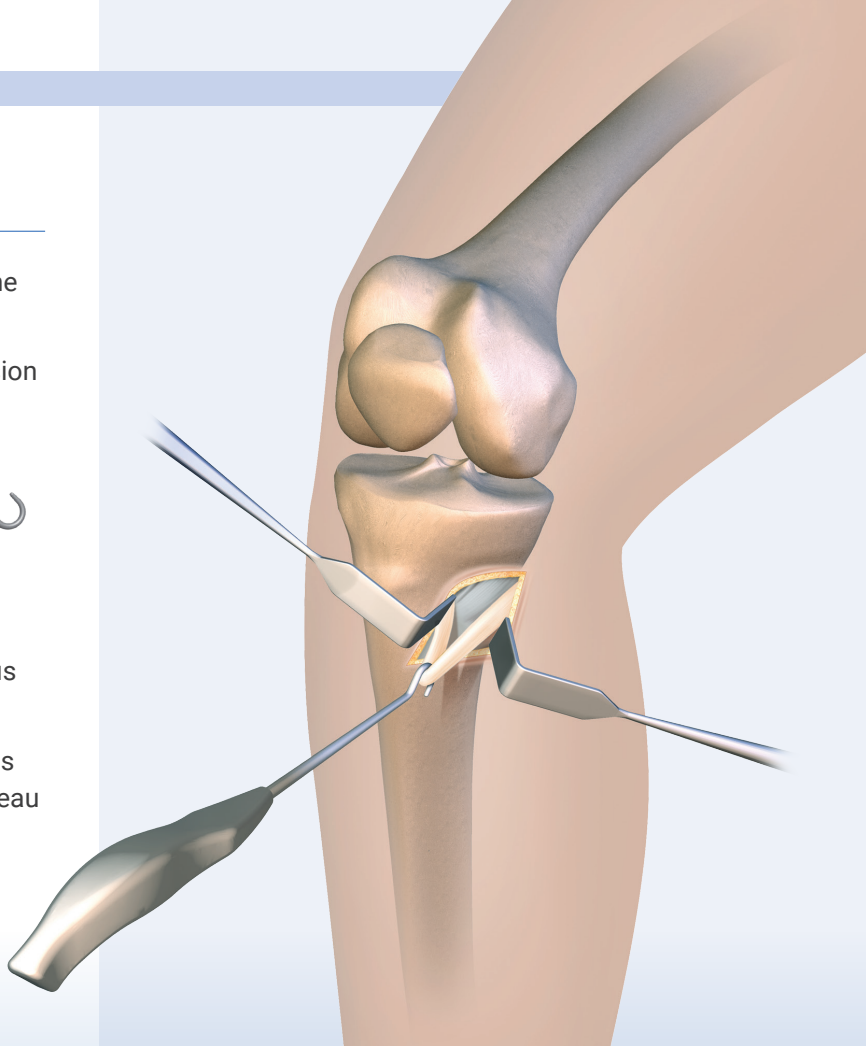
Dans un premier temps, une arthroscopie du genou permet de faire le bilan lésionnel du genou : évacuation de l'hémarthrose, examen des ménisques à la recherche d'une lésion ou d'une désinsertion, examen du cartilage articulaire.

3. Prélèvement de la greffe

- On prélève les tendons ischio jambiers : droit interne et demi tendineux pour la réalisation de la greffe.
- Un crochet de prélèvement peut faciliter la préhension des tendons.



- Incision oblique centrée sur la patte d'oie, 4 cm sous l'interligne en dedans de la TTA.
- Une fois prélevé grâce au stripper, ces deux tendons sont pliés en deux, ce qui permet d'obtenir un nouveau ligament dont la résistance à la traction est alors supérieure à celle d'un LCA normal.

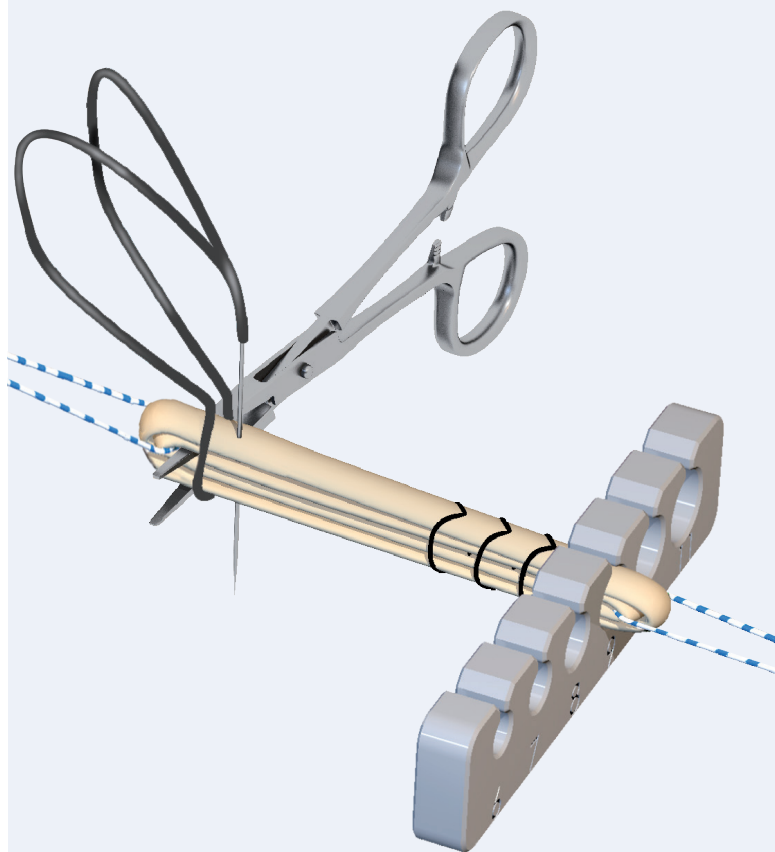


4. Préparation et calibration de la greffe

- Les deux tendons sont repliés sur eux-mêmes sur une boucle de fils non résorbables pour obtenir un transplant à 4 brins.
- Les deux extrémités sont tubulisées sur une longueur de 20 mm avec un fil ou une boucle d'ancrage ligamentaire (FH LINK/FH LOOP/FH TAPE).

Réf.	Désignation
271 633	FH Loop® noir USP0 - Aiguille droite noire
271 631	FH Loop Tape® noire 1,4 mm - Aiguille droite noire
271 203	FH Link® bleu/blanc USP2 - Aiguille 36 argent & 26 mm noir
271 637	FH Tape® bleu/noir 1,4 mm - Aiguille 26 mm pointe ronde noire

- Ces fils serviront également de repère arthroscopique pour contrôler le bon positionnement de la greffe dans les tunnels.
- Calibrer les deux extrémités de la greffe.
- Le diamètre le plus important sera positionné au tibia, avec méchage taille pour taille.



TECHNIQUE IN/OUT (TECHNIQUE DU TUNNEL BORGNE)

5. Temps fémoral

Visée fémorale IN/OUT

- Genou à 90° de flexion avant la mise en place du viseur.
- Positionnement du viseur décalé fémoral (adapté au diamètre de la greffe) par voie d'abord antéro-médiale, la spatule est positionnée contre le bord postérieur du condyle latéral (voir tableau **guide viseur fémoral** ci-dessous).

Guide viseur fémoral Corttape®

Réf.	Désignation	Diamètre greffon (mm)	Rayon (mm)
268 999	Viseur IN/OUT 5 mm	6	3 mm de greffon + 2 mm de mur postérieur
269 000	Viseur IN/OUT 6 mm	7 et 8	4 mm de greffon + 2 mm de mur postérieur
269 001	Viseur IN/OUT 7 mm	11	5.5 mm de greffon + 1.5 mm de mur postérieur
269 001	Viseur IN/OUT 7 mm	9 et 10	5 mm de greffon + 2 mm de mur postérieur
269 002	Viseur IN/OUT 8 mm	12	6 mm de greffon + 2 mm de mur postérieur

Le chiffre sur le viseur correspond au décalage en mm entre le centre de la broche et le bord postérieur du condyle.

- Introduction de la broche à chas longueur 425 mm Ø 2,4 mm jusqu'à franchir la corticale externe et traverser la peau.

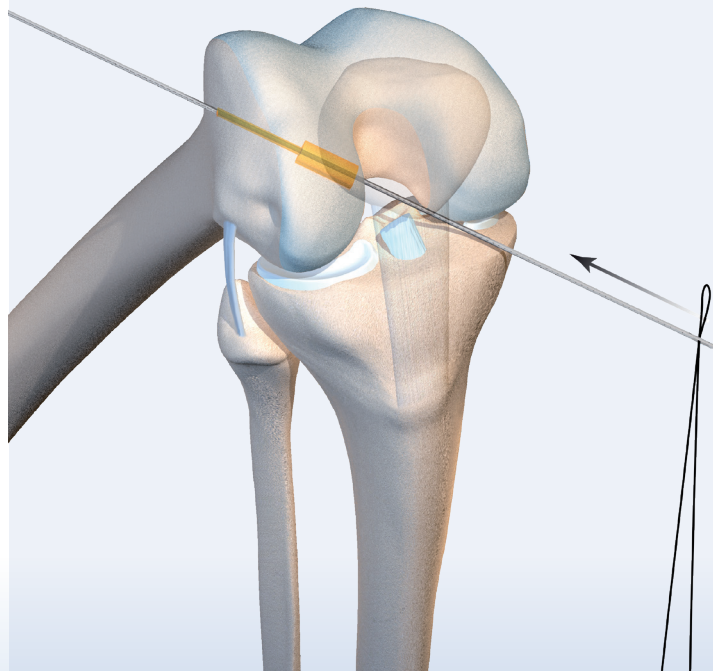


Attention au maintien du genou en hyper flexion.

Forage du tunnel fémoral

- Réalisation de la logette fémorale à l'aide d'un reamer de diamètre égale au calibrage de la greffe sur 20/25 mm.

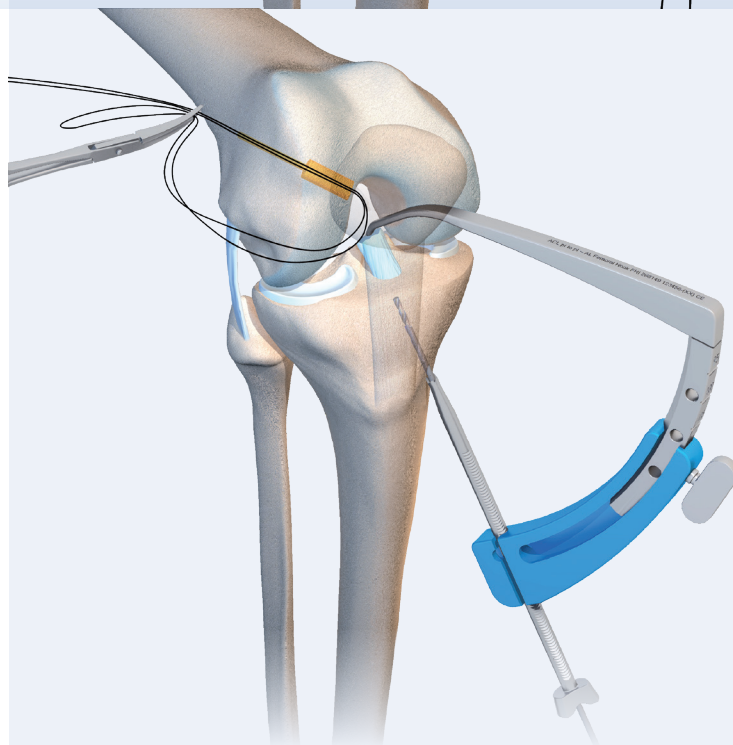
- La longueur du tunnel est visible directement sur la mèche graduée (soit au niveau de la peau, soit en intra-articulaire).
- Maintenir avec une pince la broche guide lors de la réalisation du tunnel fémoral.
- Passage d'un fil tracteur fémoral long et résistant à travers le chas de la broche, celui-ci sera récupéré ultérieurement par le tunnel tibial.



6. Temps tibial

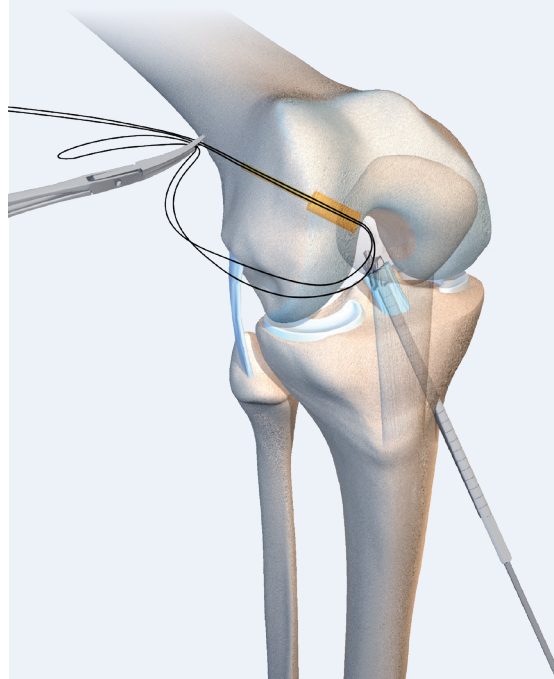
Visée tibiale OUT/IN

- Genou à 90° de flexion avant la mise en place du viseur par voie d'abord antéro-médiale.
- Mise en place du viseur tibial (60° environ) afin d'obtenir une longueur de tunnel suffisante. Cette longueur peut être contrôlée directement sur le canon de visée.
- Vérifier que le futur emplacement de la greffe n'entraîne pas de conflit dans l'échancrure ni avec le LCP.
- Avancer une broche de \varnothing 2,4 mm.

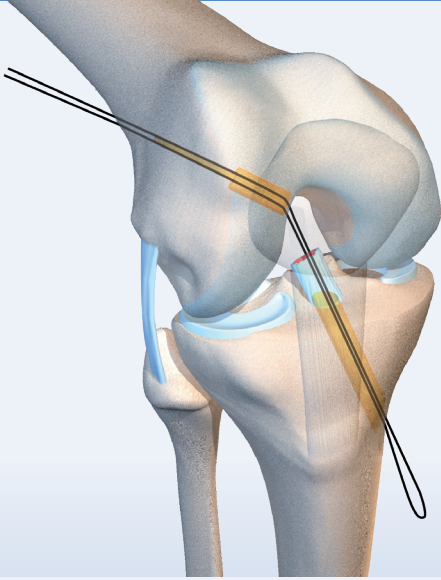


Forage du tunnel tibial

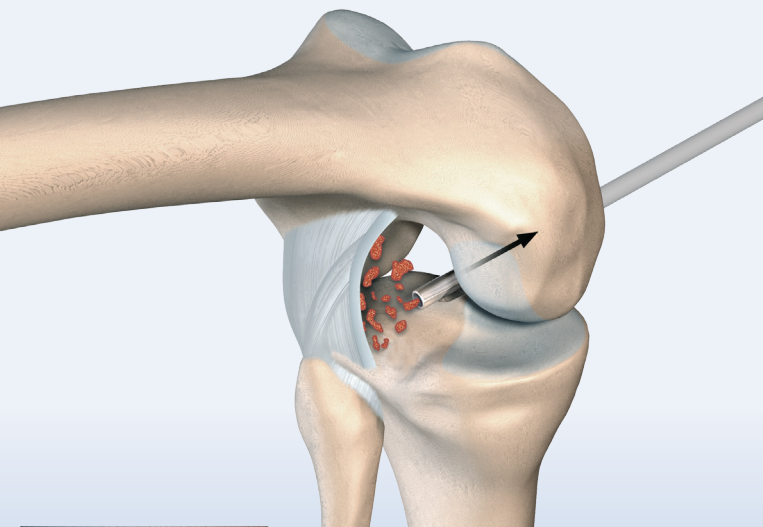
- Réalisation du tunnel à l'aide d'un foret de diamètre égale à l'extrémité tibiale de la greffe.



Attention : en cas de différence de diamètre entre les deux extrémités de la greffe, le diamètre le plus gros sera positionné au niveau tibial.

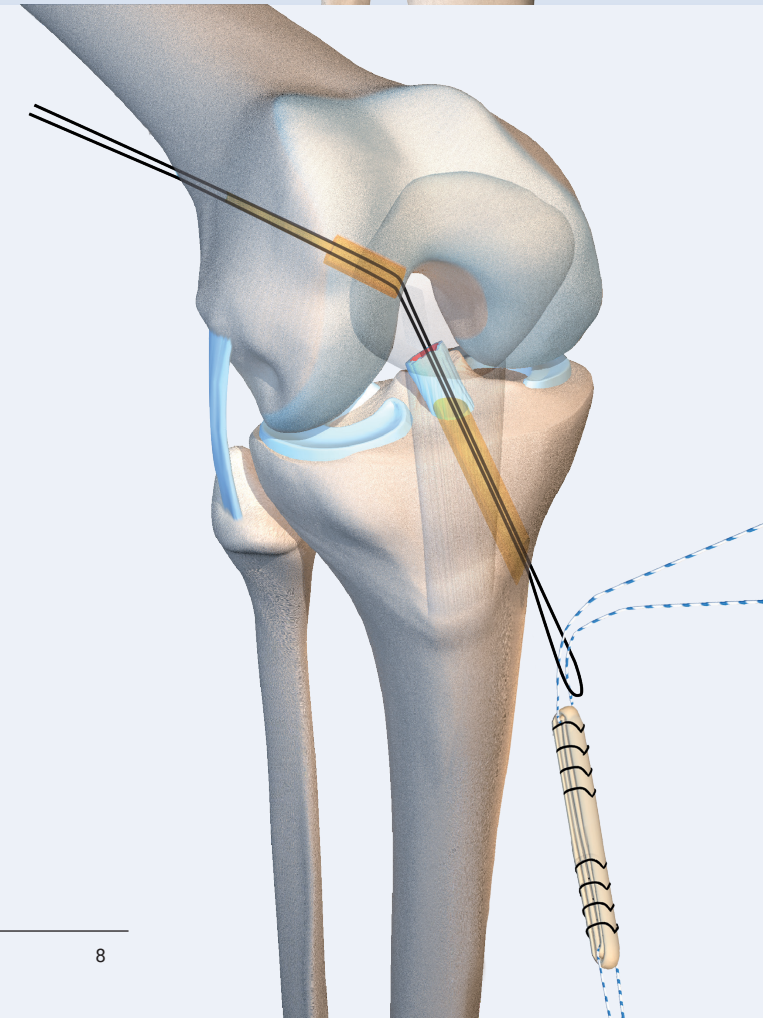


- À l'aide d'une pince préhensive, le fil tracteur fémoral est récupéré à travers le tunnel tibial.



7. Nettoyage de l'articulation

Nettoyer avec soin à l'aide d'une canule les débris osseux.



8. Mise en place de la greffe

- Le fil tracteur fémoral est passé dans le fil de traction au niveau tibial afin d'être récupéré au niveau du fémur.
- La traction sur le fil permet au transplant de remonter à travers le tunnel tibial pour aller se positionner dans le tunnel fémoral.



L'utilisation d'une vis d'un diamètre trop important par rapport à celui du tunnel fémoral et/ou tibial peut : endommager la greffe, rendre l'insertion de la vis impossible et même entraîner la rupture de la vis. Il est recommandé d'utiliser une vis d'un diamètre inférieur ou égal (\leq) à celui du tunnel. Aucun taraudage n'est nécessaire car il s'agit d'une vis autotaraudeuse.

9. Fixation du transplant par vis d'interférence CorTTape Screw®

Fixation fémorale

- Vérifier le bon positionnement du transplant.
- Une broche guide de diamètre 1 longueur 300 est positionnée entre la partie antérieure du tunnel et celle du greffon.
- Mise en place de la vis auto taraudeuse CorTTape Screw®.
- La vis fémorale doit arriver à la limite articulaire du tunnel sans la dépasser.



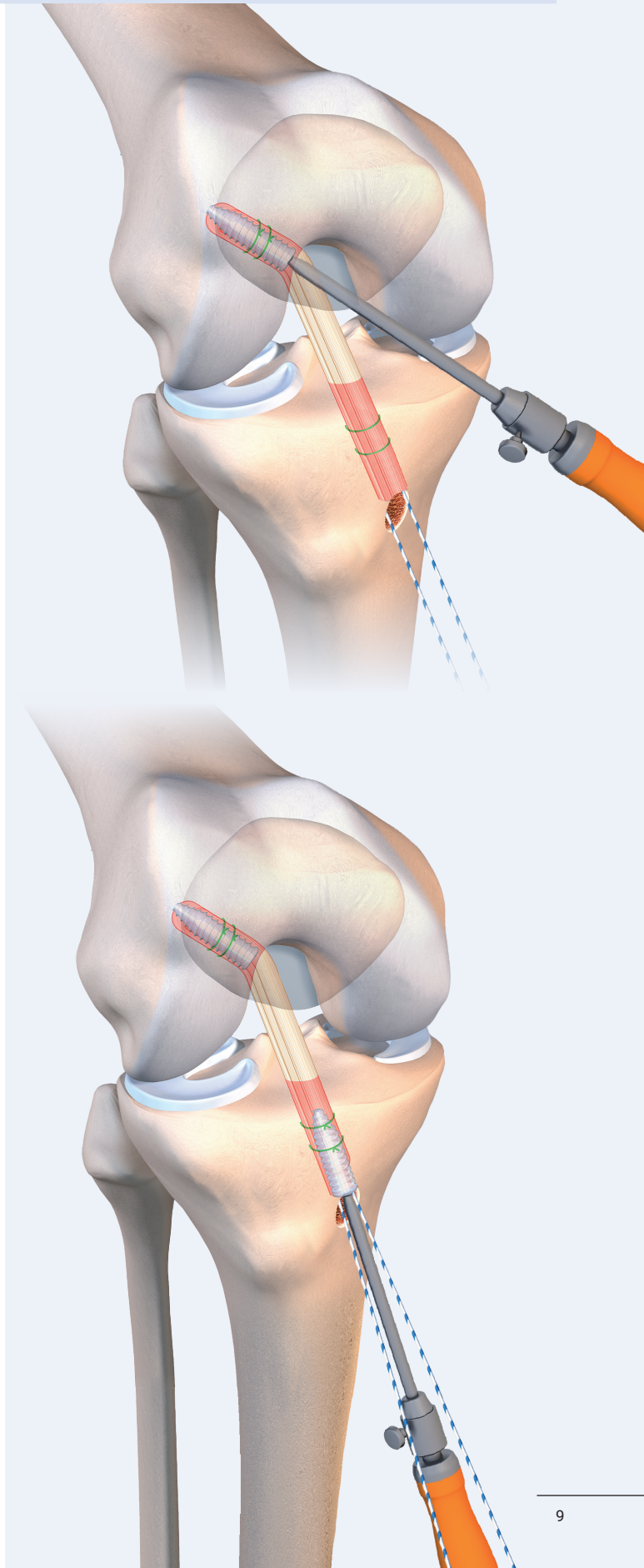
Possibilité d'utiliser un dilateur en cas de forte densité osseuse.

Testing

- Effectuer des cyclages du genou.
- Le contrôle de l'isométrie est effectué en flexion extension.

Fixation tibiale

- Une broche guide de diamètre 1 longueur 300 est positionnée entre le greffon et la paroi osseuse du tunnel.
- Lors de la mise en place de la vis, une traction sera réalisée sur les fils tibiaux de la greffe.
- La vis tibiale auto taraudeuse CorTTape Screw® peut être mise en place dans une position proche de l'extension (genou à 10°), celle-ci doit arriver en dessous de la limite articulaire du tunnel.



10. Soins post opératoires

La rééducation est entreprise dès le lendemain de l'intervention :

- Appui immédiat possible.
- Flexion, extension libre.
- Attelle : non obligatoire à 3 semaines.

Annexe

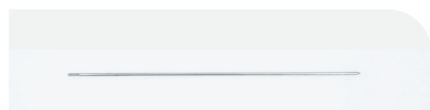
Guide des références de broches

Kit stérile TLS®
réf. 267 482

Réf.	Désignation	Diamètre (mm)	Longueur (mm)
255 970	Broche TLS® vis PEEK/TITANE	1,8	220
264 651	Broche TLS® vis Bio-C	1,2	220
264 586	Broches visée TLS® filetées	2,4	250
255 636	Broche à chas longue filetée	2,4	425
269 207	Broche à chas courte	2,3	250
254 638	Broche BIOEUROLIG	11	150
256 410	Broche CROSSLIG - Vis 7 - 8	0,9	320
256 411	Vis 9 -10 -11	1,4	310
265 761	Broche CorTTape® Screw	1	300
271 242	Broche CorTTape® Screw mémoire de forme (Nitinol)	1	300

Références instruments

Référence ancillaire ligament genou DT4/DT3 pédiculé/KJ/DIDT
A271 063



Broche trocart à chas 2,3 x 250 mm
Réf. 269 207



Viseur IN/OUT 6 mm Medin
Réf. 269 000



Reamer Ø5 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 268 991



Reamer Ø8 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 269 097



Reamer Ø11 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 269 100



Passe-fil
Réf. 256 010



LCA tibial pointe à pointe
Réf. 264 927



Tournevis Larp Euroscrew®
Réf. 267 558



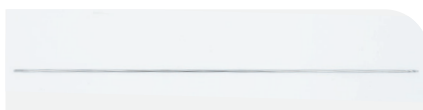
Stripper ouvert fermé - OPTION
Réf. 269 069



Stripper tendineux fermé - OPTION
Réf. 245 405

Panier
Réf. 269 367

Couvercle
Réf. 269 368



Broche à chas fileté Ø2,4 lg 425 mm
Réf. 255 636



Viseur IN/OUT 7 mm Medin
Réf. 269 001



Reamer Ø6 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 269 095



Reamer Ø9 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 269 098



Calibreur TLS®
Réf. 265 643



Ensemble poignée TLS®
Réf. 264 930



Coupe-bandelette CorTTape
Réf. 269 341



Broche guide Ø1 lg 300 mm
Réf. 265 761



LCA tibial pointe à angle - OPTION
Réf. 264 940

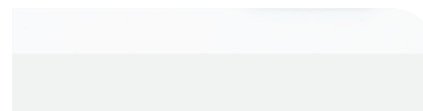


Correcteur de visée - OPTION
Réf. 242 046

Tapis silicone
Réf. 269 339



Viseur IN/OUT 5 mm Medin
Réf. 268 999



Viseur IN/OUT 8 mm Medin
Réf. 269 002



Reamer Ø7 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 269 096



Reamer Ø10 x 180 mm canulé 2,4 mm Medin
Réf. 269 099



Stripper tendineux ouvert
Réf. 265 664



Canon de visée TLS®
Réf. 264 939



Dilatateur canulé Ø7 mm pour ligament
Réf. 271 661



Pointeau angulé - OPTION
Réf. 265 641



LCA fémoral pointe à pointe - OPTION
Réf. 265 072



Broche Niti Ø1 lg 300 mm - OPTION
Réf. 271 242

Références implants



CorTTape Screw®

Réf.	Désignation
269 935	CorTTape Screw® 100% PLA Ø6 mm lg 20 mm
269 936	CorTTape Screw® 100% PLA Ø7 mm lg 24 mm
269 937	CorTTape Screw® 100% PLA Ø7 mm lg 30 mm
269 938	CorTTape Screw® 100% PLA Ø8 mm lg 24 mm
269 939	CorTTape Screw® 100% PLA Ø8 mm lg 30 mm
269 940	CorTTape Screw® 100% PLA Ø9 mm lg 24 mm
269 941	CorTTape Screw® 100% PLA Ø9 mm lg 30 mm
269 942	CorTTape Screw® 100% PLA Ø10 mm lg 30 mm
269 943	CorTTape Screw® 100% PLA Ø11 mm lg 35 mm



Cross Lig® 55

Réf.	Désignation
256 391	Vis CROSS lig® 55 - Ø7 mm lg 20 mm - D
256 392	Vis CROSS lig® 55 - Ø7 mm lg 25 mm - D
256 393	Vis CROSS lig® 55 - Ø7 mm lg 30 mm - D
256 394	Vis CROSS lig® 55 - Ø8 mm lg 25 mm - D
256 395	Vis CROSS lig® 55 - Ø8 mm lg 30 mm - D
256 397	Vis CROSS lig® 55 - Ø9 mm lg 25 mm - D
256 398	Vis CROSS lig® 55 - Ø9 mm lg 30 mm - D
256 400	Vis CROSS lig® 55 - Ø10 mm lg 30 mm - D



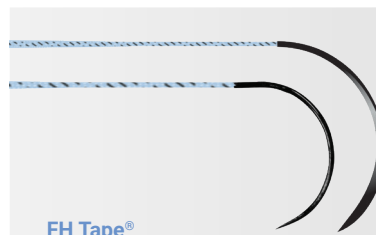
Cross Lig® 30

Réf.	Désignation
257 345	Vis CROSS lig® 30 - Ø7 mm lg 30 mm - D
256 403	Vis CROSS lig® 30 - Ø8 mm lg 25 mm - D
257 346	Vis CROSS lig® 30 - Ø8 mm lg 30 mm - D
256 404	Vis CROSS lig® 30 - Ø9 mm lg 25 mm - D
257 348	Vis CROSS lig® 30 - Ø9 mm lg 30 mm - D
257 349	Vis CROSS lig® 30 - Ø9 mm lg 35 mm - D
256 405	Vis CROSS lig® 30 - Ø10 mm lg 30 mm - D



FH Link®

Réf.	Désignation
271 203	FH Link® bleu/bl USP2 - Aiguille 36 argent & 26 mm noir



FH Tape®

Réf.	Désignation
271 636	FH Tape® bleu/noir 2 mm - Aiguille 48 mm pointe triangulaire noire
271 637	FH Tape® bleu/noir 1,4 mm - Aiguille 26 mm pointe ronde noire



FH Loop® - FH Loop Tape®

Réf.	Désignation
271 631	FH Loop Tape® noire 1,4 mm - Aiguille droite noire
271 632	FH Loop® noir USP2/0 - Aiguille droite noire
271 633	FH Loop® noir USP0 - Aiguille droite noire

GROUPE
FH ORTHOTM



DISTRIBUTEURS
DISTRIBUTORS

FR, FH ORTHO SAS

3 rue de la Forêt - Zone Industrielle
BP 50009
68990 Heimsbrunn CEDEX - FRANCE
Tél. +33 (0)3 89 81 90 92
Fax : +33 (0)3 89 81 80 11
info@fhortho.com
www.fhortho.com

USA, FH ORTHOPEDICS INC.

OrthoEx
7327 E Tierra Buena Lane
Scottsdale, Arizona 85260 - USA
Phone: +1 (412) 965-0950
customerservice@fhortho-us.com
www.fhortho.com

PL, FH ORTHO POLSKA

Ul. Garbary 95/A6,
61-757 Poznan - POLSKA
Phone: +48 61 863 81 27
Fax: +48 61 863 81 28
biuro@implants24.pl
www.fhortho.com