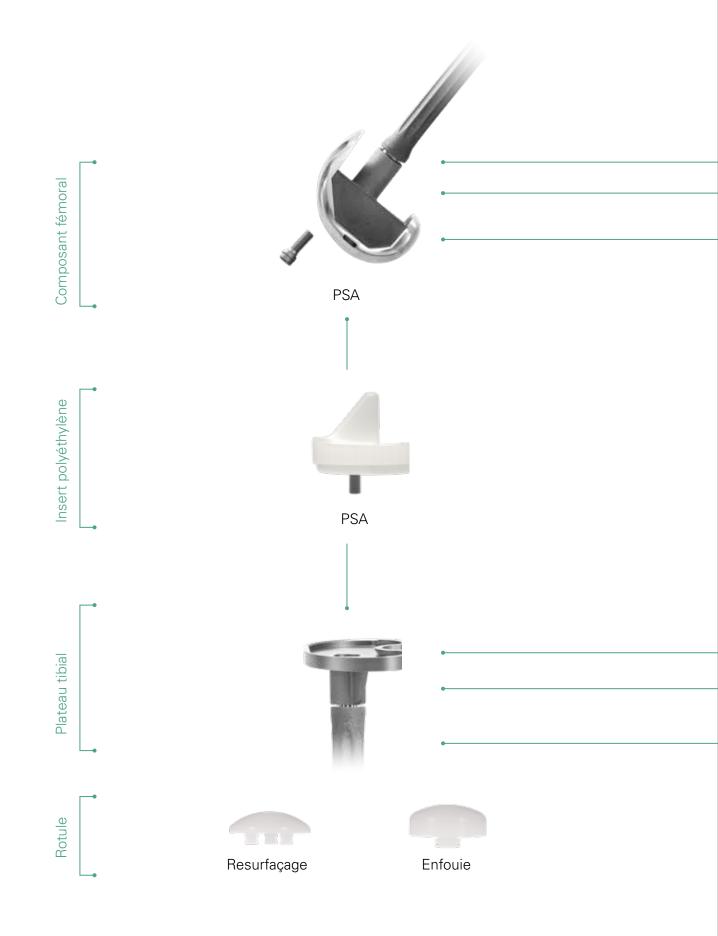


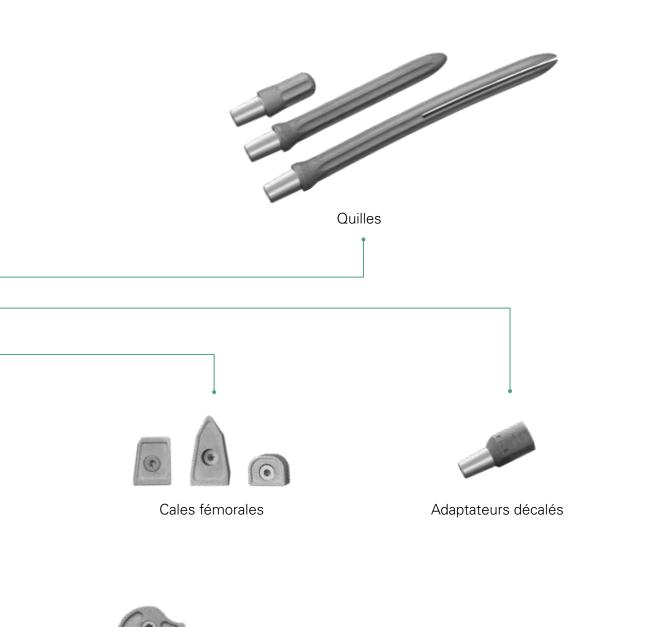


Prothèse de genou de révision insert fixe contraint



Prothèse de genou de révision











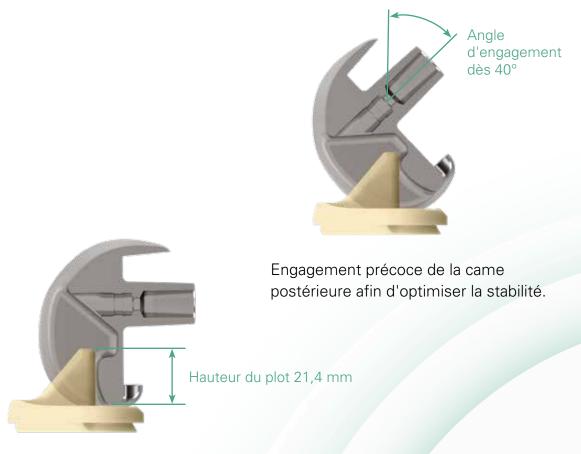
Adaptateurs décalés



Quilles

Cette prothèse est destinée aux patients présentant une grave déficience osseuse et aux autres cas complexes.

Le composant fémoral PSA



Hauteur de saut de 21,4 mm pour réduire le risque de luxation.



Amplitude de mouvement (ROM) maximale de 0 à 134 degrés.

Rotation I/E



Rotation I/E jusqu'à ±3,7° tendant à favoriser la cinématique du genou, ainsi qu'un bon engagement rotulien.

Varus / Valgus



Lift-off varus/valgus limitée à ±1,4° visant à augmenter la stabilité.



Composant fémoral

- Alliage chrome-cobalt
- 6 tailles (gauche / droite)
- Implant à cimenter
- Compatible avec les inserts tibiaux PSA de toutes tailles
- Vis de fixation visant à sécuriser la quille d'extension.



Insert tibial

- Implant PS contraint
- UHMWPE
- 6 tailles et 8 épaisseurs
- Vis de fixation intégrée se fixant sur la quille d'extension (ou sur l'adaptateur) pour optimiser la stabilité de l'insert



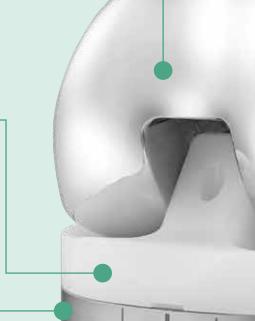
Plateau tibial

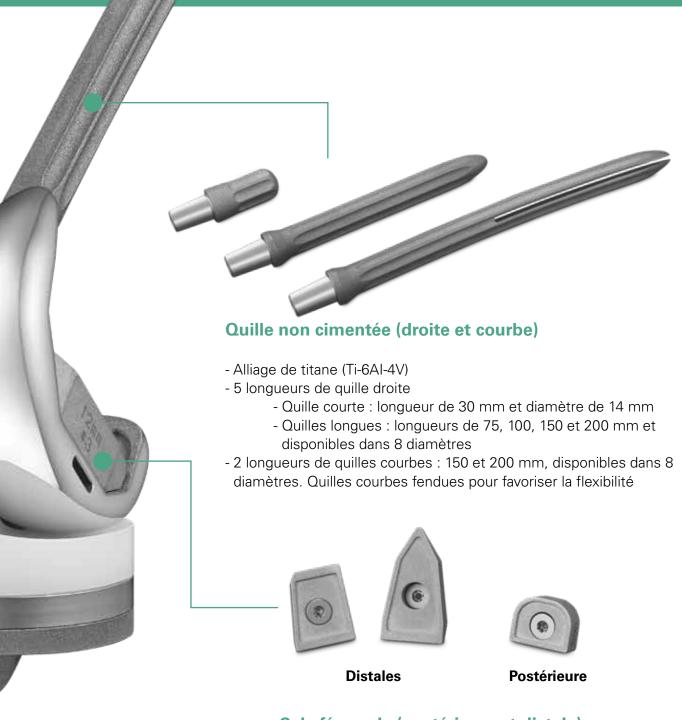
- Alliage de titane (Ti-6Al-4V)
- 6 tailles
- Implant à cimenter
- Système d'encliquetage pour l'insertion de l'insert visant à minimiser les micro-mouvements

Hémicale tibiale

- Alliage de titane (Ti-6Al-4V)
- 6 tailles et 3 épaisseurs (5, 10 et 15 mm)
- Implant à cimenter
- Vis de fixation







Cale fémorale (postérieure et distale)

- Alliage chrome-cobalt
- Cales postérieures : 6 tailles et 2 épaisseurs (4 et 8 mm)
- Cales distales : 6 tailles et 4 épaisseurs (4, 8, 12 et 16 mm)
- Implant à cimenter
- Vis de fixation

Adaptateur décalé



- Alliage de titane (Ti-6Al-4V)
- Offset de 2, 4 et 6 mm
- Commun pour les composants fémoraux et tibiaux
- Orientation complète (360°) pour un alignement fémoral et tibial optimal



La vis de fixation fémorale fixant l'extrémité de la tige d'extension est sécurisée par un anneau intégré **(bague en C**) pour empêcher la vis de se desserrer.

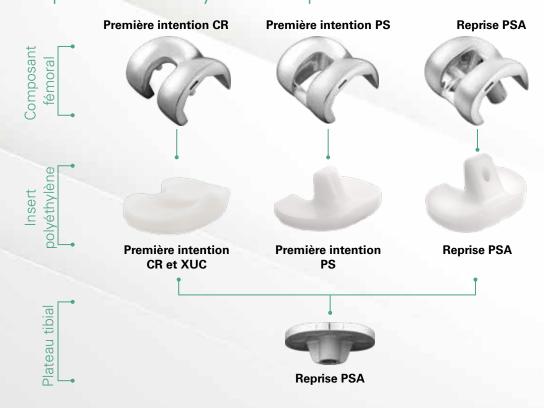
Bague en C

La douille de renfort et la vis de fixation de la tige d'extension, intégrées dans l'insert tibial se prologent dans le plateau afin de fournir un support structurel supplémentaire et une résistance contre les forces de cisaillement du fémur.



Bague de renfort Brevet américain n° US 9044327

Compatible avec le système de première intention Genou U2

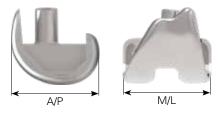


Implant

Composant fémoral



	Gauche	Droit
#1	2103-5110	2103-5210
#2	2103-5120	2103-5220
#3	2103-5130	2103-5230
#4	2103-5140	2103-5240
#5	2103-5150	2103-5250
#6	2103-5160	2103-5260



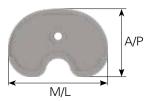
	A/P	M/L
#1	52	56
#2	56	60
#3	60	64
#4	64	68
#5	68	72
#6	72	76

Unité : mm

Plateau tibial



#1	2203-5210
#2	2203-5220
#3	2203-5230
#4	2203-5240
#5	2203-5250
#6	2203-5260



	A/P	M/L
#1	42	63
#2	44.5	66
#3	47	69
#4	49.5	72
#5	52,5	76
#6	55,5	80

Unité : mm

Implant

Insert tibial



		UHMWPE						
	9 mm	11 mm	13 mm	15 mm	18 mm	21 mm	25 mm	30 mm
#1	2303-5011	2303-5012	2303-5013	2303-5014	2303-5015	2303-5016	2303-5017	2303-5018
#2	2303-5021	2303-5022	2303-5023	2303-5024	2303-5025	2303-5026	2303-5027	2303-5028
#3	2303-5031	2303-5032	2303-5033	2303-5034	2303-5035	2303-5036	2303-5037	2303-5038
#4	2303-5041	2303-5042	2303-5043	2303-5044	2303-5045	2303-5046	2303-5047	2303-5048
#5	2303-5051	2303-5052	2303-5053	2303-5054	2303-5055	2303-5056	2303-5057	2303-5058
#6	2303-5061	2303-5062	2303-5063	2303-5064	2303-5065	2303-5066	2303-5067	2303-5068

Quilles



	Quilles droites, press-fit					
	30 mm	75 mm	100 mm	150 mm	200 mm	
Ø10	NA	2703-5011	2703-5021	2703-5051	2703-5061	
Ø12	NA	2703-5012	2703-5022	2703-5052	2703-5062	
Ø14	2703-5003	2703-5013	2703-5023	2703-5053	2703-5063	
Ø16	NA	2703-5014	2703-5024	2703-5054	2703-5064	
Ø18	NA	2703-5015	2703-5025	2703-5055	2703-5065	
Ø20	NA	2703-5016	2703-5026	2703-5056	2703-5066	
Ø22	NA	2703-5017	2703-5027	2703-5057	2703-5067	
Ø24	NA	2703-5018	2703-5028	2703-5058	2703-5068	



	Quilles courbes, press-fit		
	150 mm	200 mm	
Ø10	2703-5031	2703-5041	
Ø12	2703-5032	2703-5042	
Ø14	2703-5033	2703-5043	
Ø16	2703-5034	2703-5044	
Ø18	2703-5035	2703-5045	
Ø20	2703-5036	2703-5046	
Ø22	2703-5037	2703-5047	
Ø24	2703-5038	2703-5048	

Implant

Cales





	Cales fémorales distales					
	4 mm LM / RL	4 mm LL / RM	8 mm LM / RL	8 mm LL / RM	12 mm	16 mm
#1	2603-5111	2603-5211	2603-5112	2603-5212	2603-5313	2603-5314
#2	2603-5121	2603-5221	2603-5122	2603-5222	2603-5323	2603-5324
#3	2603-5131	2603-5231	2603-5132	2603-5232	2603-5333	2603-5334
#4	2603-5141	2603-5241	2603-5142	2603-5242	2603-5343	2603-5344
#5	2603-5151	2603-5251	2603-5152	2603-5252	2603-5353	2603-5354
#6	2603-5161	2603-5261	2603-5162	2603-5262	2603-5363	2603-5364







Vis fémorale				
M5 x 14 mm	2903-1014			



Vis tibiale ¹				
M5 x 7 mm	2903-1310			



Bouchon tibial ²			
Bouchon tibial, PSA	2703-5000		



	Cales fémorales postérieures			
	4 mm	8 mm		
#1	2603-5011	2603-5012		
#2	2603-5021	2603-5022		
#3	2603-5031	2603-5032		
#4	2603-5041	2603-5042		
#5	2603-5051	2603-5052		
#6	2603-5061	2603-5062		

- 1. Dans le cas de l'utilisation d'un insert CR, XUC ou PS, permet de fixer la quille tibiale au travers de l'embase tibiale.
- 2. En cas d'utilisation de l'embase tibiale sans quille avec un fémur CR (il est fortement recommandé d'utiliser une quille lors de l'utilisation d'un fémur PS ou PSA).



	Cales tibiales			
	5 mm	10 mm	15 mm LM / RL	15 mm LL / RM
#1	2803-5211	2803-5212	2803-5113	2803-5213
#2	2803-5221	2803-5222	2803-5123	2803-5223
#3	2803-5231	2803-5232	2803-5133	2803-5233
#4	2803-5241	2803-5242	2803-5143	2803-5243
#5	2803-5251	2803-5252	2803-5153	2803-5253
#6	2803-5261	2803-5262	2803-5163	2803-5263

Each Step We Care



United France SAS
7 Allée des Peupliers
54180 Houdemont
Tél: +33 3 83 23 39 72
Fax: +33 3 83 23 39 10
Contact: fr.service@unitedorthopedic.com
Web.: fr.unitedorthopedic.com

Représentant EU mdi Europa GmbH Langenhagener Strasse 71, 30855 Langenhagener, Allemagne Tél: +49 511 3908 9530 Fax: +49 511 3908 9539



Les implants U2 PSA™ sont des dispositifs médicaux de Classe III, fabriqués par United Orthopedic Taïwan sous le numéro de marquage CE 2797 (BSI Pays-Bas). Ils sont indiqués dans les arthroplasties de genou de première intention et de révision. Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation. Ces dispositifs sont remboursés par les organismes d'assurance maladie sous certaines conditions, veuillez consulter les modalités sur le site ameli.fr.
Réf. 2004UOCPM001 rév. 02

