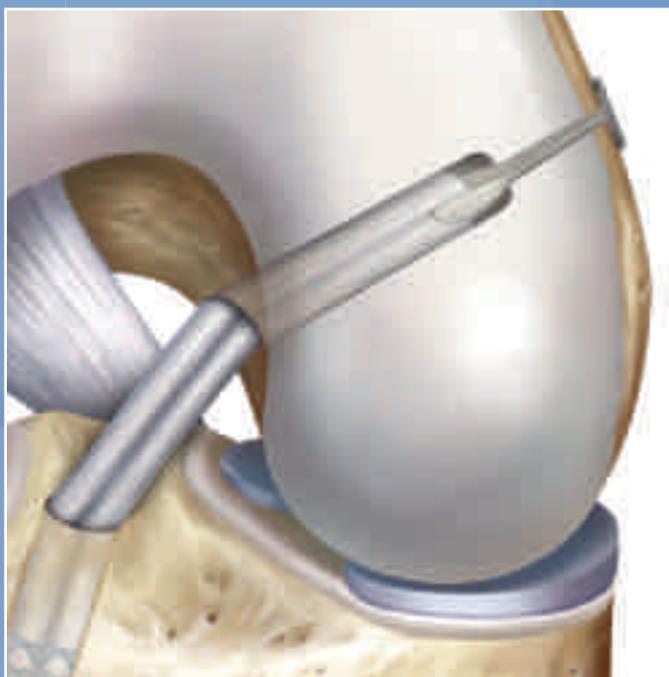




RetroButton™ für femorale ACL
Rekonstruktion und RetroConstruction™

Operationsanleitung



RetroButton ACL Rekonstruktion

Stärkere und einfachere ACL Fixation

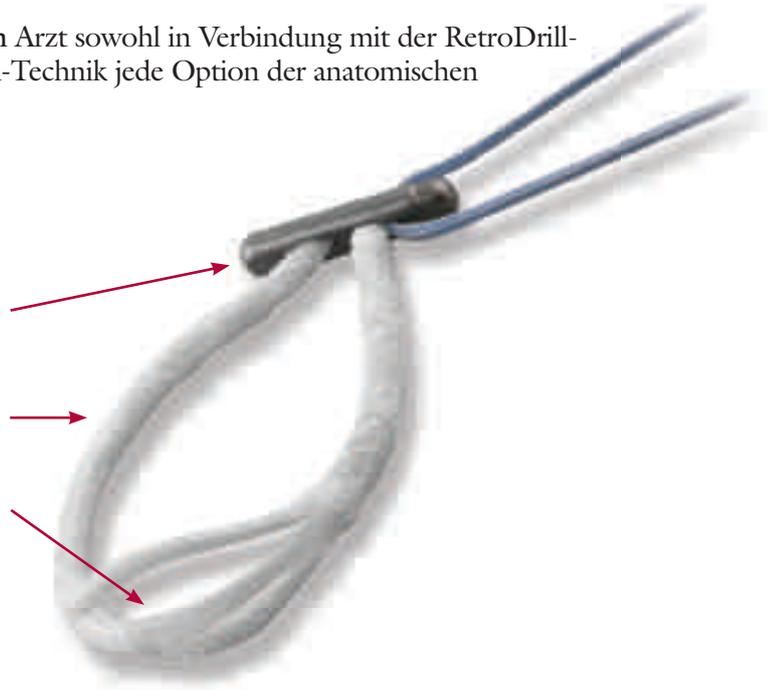
Der Arthrex RetroButton kann durch ein 3 mm Bohrloch eingezogen werden. Durch die minimale Traumatisierung des kortikalen Knochens wird eine verbesserte Fixation erreicht. Das Überbohren mit größeren, kanülierten Bohrern entfällt.

Der stabile Titan Button ist in zwei Längen verfügbar (12 und 15 mm) und mit einer UHMWPE (Ultra-High Molecular Weight Polyethylene) Schlinge ausgestattet. Diese bietet aufgrund ihrer breiten Oberfläche eine hervorragende Festigkeit, Steifigkeit und Kraftverteilung.

Durch den RetroButton steht dem behandelnden Arzt sowohl in Verbindung mit der RetroDrill-Technik, aber auch mit der transtibialen Standard-Technik jede Option der anatomischen Bohrkanalplatzierung zur Verfügung.

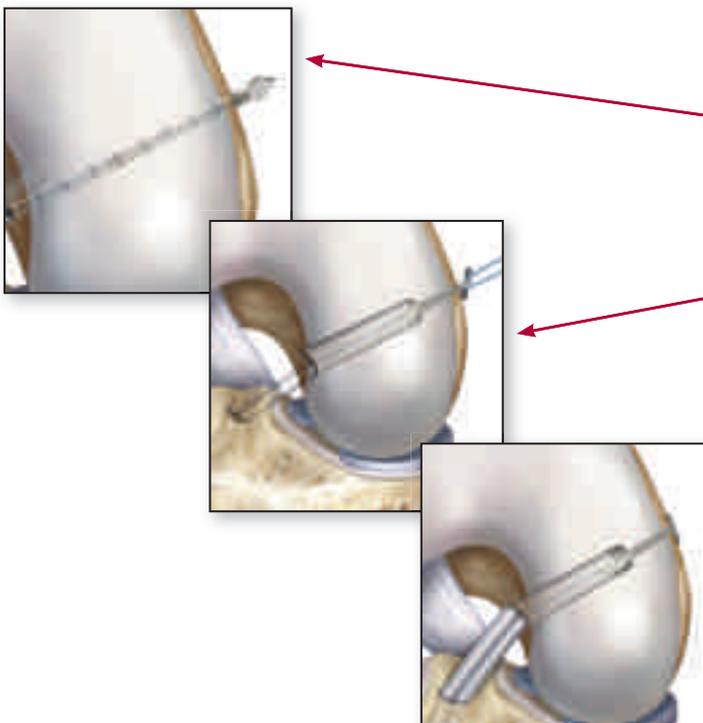
Stärker

- 12 bzw. 15 mm Titan Button: Implantation durch ein 3 mm Bohrloch gewährleistet eine größere Kontaktfläche mit kortikalem Knochen
- Durchgängige UHMWPE Schlinge verfügbar in 10 verschiedenen Längen
- Das breite, atraumatische Loop-Profil sorgt für eine bessere Auflage des Transplantats



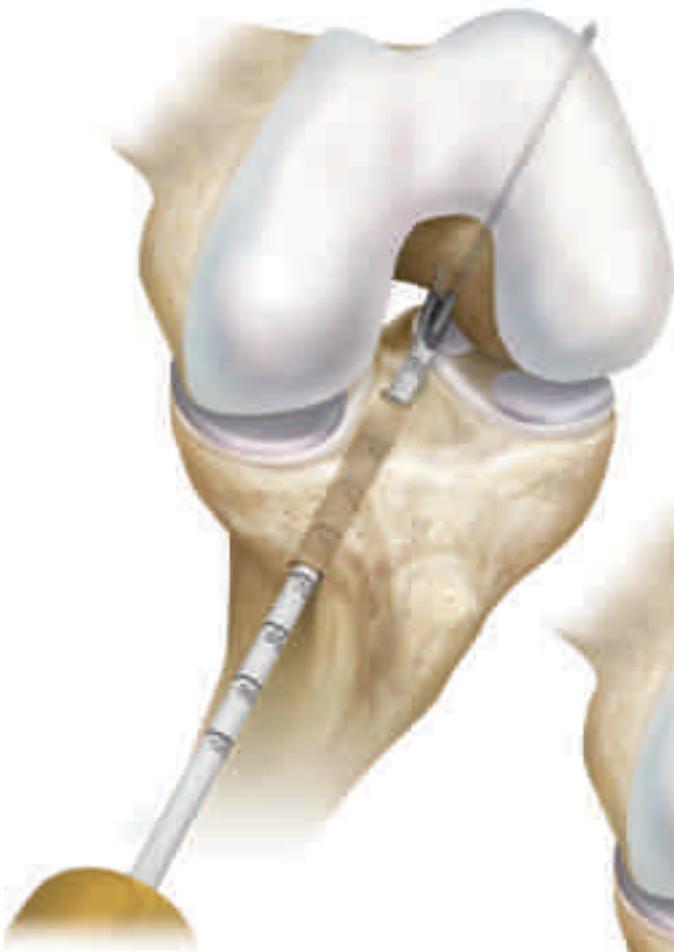
Einfacher

- Kein Überbohren notwendig
- Einfache Messtechnik zur Bestimmung der intraossären Strecke - sowohl mit der RetroConstruction als auch mit der transtibialen Standard-Technik
- Der RetroButton wird durch ein 3 mm Bohrloch eingezogen
- Gebrauchsfertiges Implantat
- Button flippt aufgrund des speziellen Designs selbstständig



FREIHEIT IN DER ANATOMISCHEN ACL REKONSTRUKTION

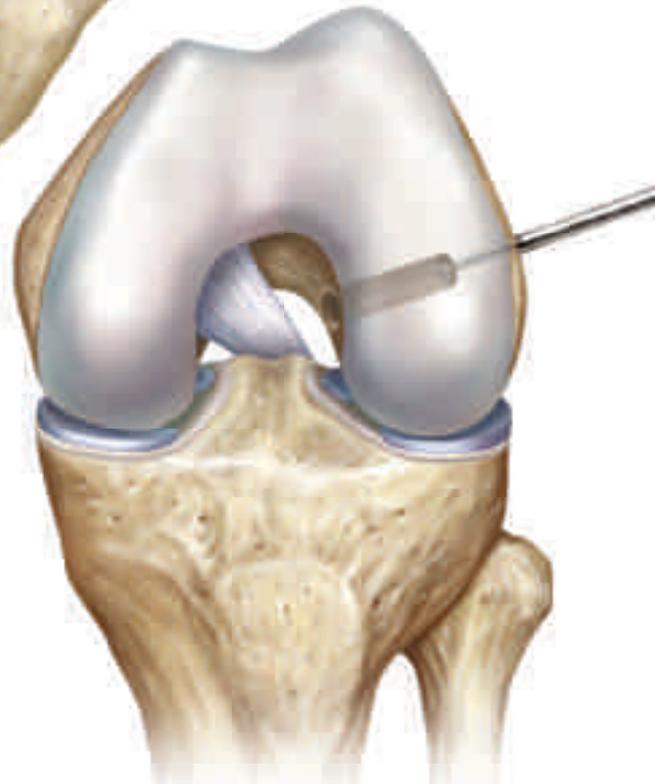
Der vielseitig einsetzbare RetroButton kann sowohl für die transtibiale oder anteromediale, als auch für die RetroConstruction Technik verwendet werden. Dies ermöglicht dem Operateur eine bisher unerreichte Flexibilität bei der femoralen Bohrkanalanlage im Rahmen einer vorderen Kreuzbandrekonstruktion, gerade auch im Falle von Revisionen oder im Bereich der Kinderorthopädie.



Zu verwenden mit dem Transtibial Guide für die transtibiale ACL Rekonstruktion.



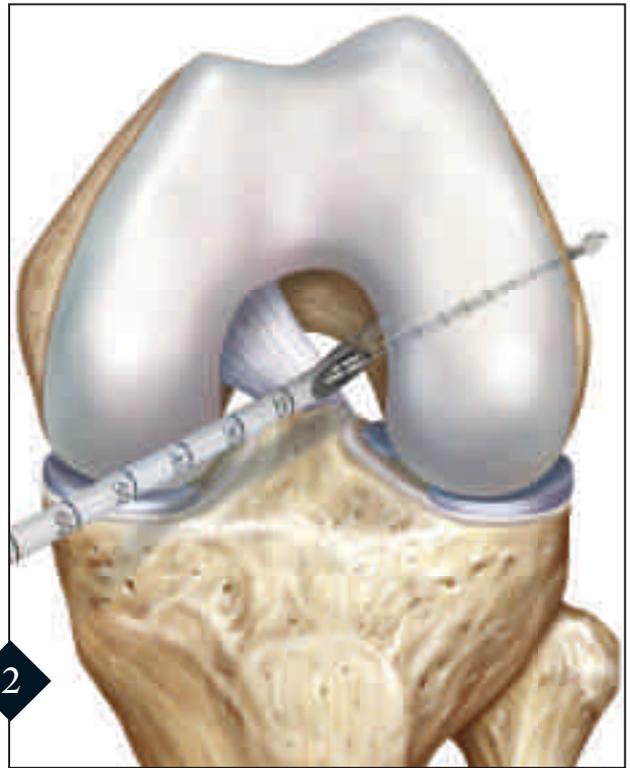
Zu verwenden mit dem Transportal Guide und Low Profile Bohrer für den Zugang über das anteromediale Portal.



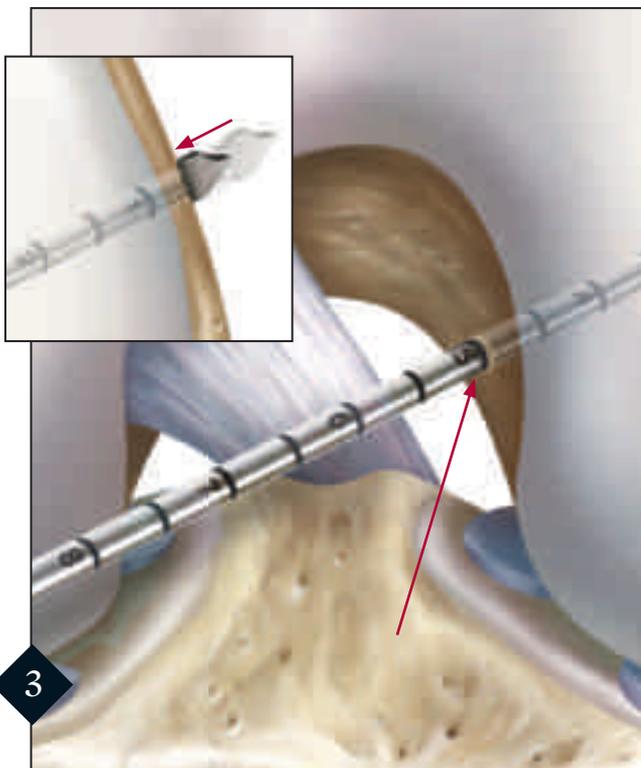
Zu verwenden mit dem FlipCutter für die Outside/In-Technik (siehe OP Anleitung LT0169G)



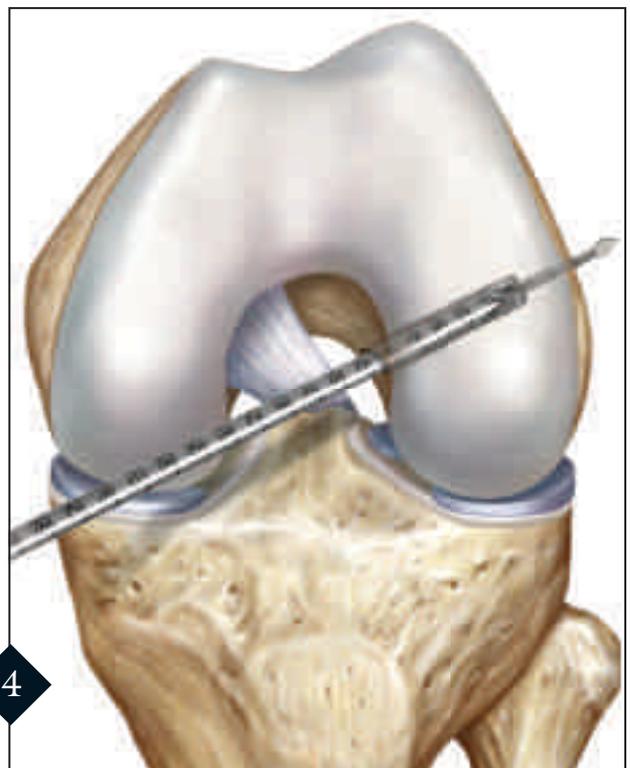
Den RetroButton Drill Pin II retrograd in den transtibialen (TTG) oder den transportalen (TPG) femoralen ACL Drill Guide einsetzen. Die breite 3.5 mm Spitze des RetroButton Drill Pin II verhindert ein Durchrutschen des Zieldrahtes durch die 2.4 mm Kanülierung des TTG/TPG.



Das femorale Zielgerät wird über das anteromediale Portal eingeführt und in der „Over the top“ – Position platziert. Den RetroButton Pin II soweit vorbohren, bis die laterale Kortikalis durchbohrt ist. Bohrmaschine und femorales Zielgerät entfernen.



Den Zieldraht nun leicht verkippen und dabei MANUELL zurückziehen bis die Unterkante des Drahtes auf der lateralen Kortikalis „aufsetzt“.
Ablese der intraossären Länge mittels Zieldraht auf Höhe der femoralen Notch. Diese ist für die Wahl der korrekten RetroButton Loop-Länge entscheidend. In diesem Beispiel, 50 mm.



Der femorale Bohrkanal wird 10 mm tiefer als die gewünschte Länge des Transplantats im Kanal aufgebohrt. *Hinweis: In diesem Beispiel wurde der Bohrkanal auf 35 mm aufgebohrt, damit sich nach Fixation mindestens 25 mm Transplantat im Kanal befinden.*

Bestimmung der Implantatlänge

Der Titan Button des RetroButtons ist in zwei Längen verfügbar: 12 und 15 mm. Die Loops sind in Längen von 15 – 60 mm (in 5 mm Abständen) erhältlich. Die richtige Länge des RetroButton-Loops wird anhand folgender Formel ermittelt:

12 mm Titan Button: Intraossäre Länge – Bohrlochtiefe + 10 = Länge des Loops

15 mm Titan Button: Intraossäre Länge – Bohrlochtiefe + 12 = Länge des Loops

ACHTUNG: Die Loop-Länge sollte bei Zwischengrößen auf die nächstmögliche Größe aufgerundet werden.

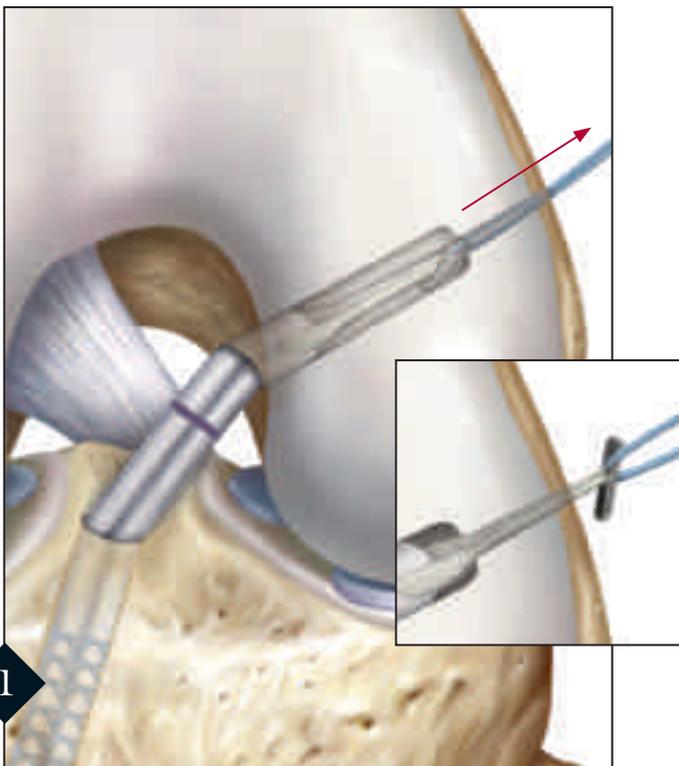
Zur schnellen und einfachen Bestimmung der korrekten Loop-Längen empfehlen wir Ihnen unser RetroButton Chart (LR0186G).



Vorbereitung des Transplantats

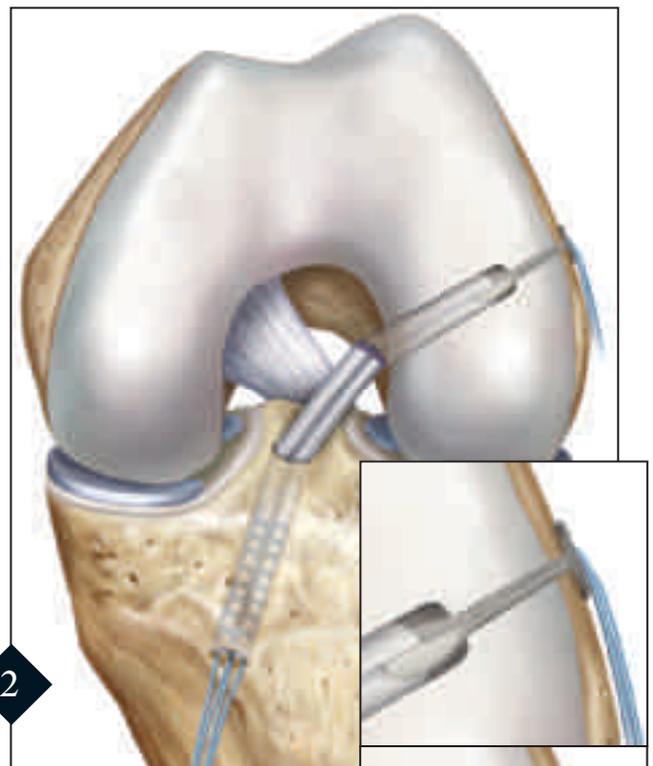
Transplantat in der Mitte falten und in den Loop des RetroButtons legen. Mit Steril-Marker (ausgehend vom Loop Ende des Transplantats) die Tiefe des femoralen Bohrkanals anzeichnen. Sobald die Markierung auf einer Höhe mit der Eintrittsstelle des femoralen Bohrkanals ist, tritt der RetroButton aus der femoralen Kortikalis aus.

FEMORALE FIXATION DES TRANSPLANTATS



1

Einziehen der beiden RetroButton Durchzugsfäden in den Bohrkanal mit Hilfe der Öse am Ende des RetroButton Drill Pin II oder mit einem zuvor eingelegten Shuttle-Faden. Das obere Ende des Titan-Buttons muss beim Einzug nach lateral ausgerichtet sein, um das Flippen des Buttons zu gewährleisten (siehe Bild). Mit Hilfe einer Klemme das Transplantat in den femoralen Bohrkanal einziehen. Erreicht die Transplantatmarkierung die Öffnung des Bohrkanals, ist der Button vollständig aus dem Knochen herausgezogen und kann nun durch distalen Gegenzug auf der lateralen Kortikalis „aufgesetzt“ werden.



2

Abschließend das Transplantat nach distal ziehen und Stabilitätsprüfung durchführen. Entfernen des Durchzugsfadens und Fixation des tibialen Transplantates mittels RetroScrew oder DeltaScrew.

Bestellinformation

12 mm Titan RetroButtons:

RetroButton, 15 mm loop	AR-1588-15
RetroButton, 20 mm loop	AR-1588-20
RetroButton, 25 mm loop	AR-1588-25
RetroButton, 30 mm loop	AR-1588-30
RetroButton, 35 mm loop	AR-1588-35
RetroButton, 40 mm loop	AR-1588-40
RetroButton, 45 mm loop	AR-1588-45
RetroButton, 50 mm loop	AR-1588-50
RetroButton, 55 mm loop	AR-1588-55
RetroButton, 60 mm loop	AR-1588-60

15 mm Titan RetroButtons:

RetroButton, long, 15 mm loop	AR-1589-15
RetroButton, long, 20 mm loop	AR-1589-20
RetroButton, long, 25 mm loop	AR-1589-25
RetroButton, long, 30 mm loop	AR-1589-30
RetroButton, long, 35 mm loop	AR-1589-35
RetroButton, long, 40 mm loop	AR-1589-40
RetroButton, long, 45 mm loop	AR-1589-45
RetroButton, long, 50 mm loop	AR-1589-50
RetroButton, long, 55 mm loop	AR-1589-55
RetroButton, long, 60 mm loop	AR-1589-60

Zubehör:

RetroButton Drill Pin II	AR-1595
RetroButton Graft Prep Station	AR-1588GP
Transtibial Femoral ACL Drill Guide (TTG), 4 mm	AR-1806
Transtibial Femoral ACL Drill Guide (TTG), 5 mm	AR-1803
Transtibial Femoral ACL Drill Guide (TTG), 6 mm	AR-1804
Transtibial Femoral ACL Drill Guide (TTG), 7 mm	AR-1801
Transtibial Femoral ACL Drill Guide (TTG), 8 mm	AR-1805
Transportal ACL Guide (TPG), 4 mm	AR-1800-04
Transportal ACL Guide (TPG), 5 mm	AR-1800-05
Transportal ACL Guide (TPG), 6 mm	AR-1800-06
Transportal ACL Guide (TPG), 7 mm	AR-1800-07
Transportal ACL Guide (TPG), 8 mm	AR-1800-08
Low Profile Reamer, 5 mm	AR-1405LP
Low Profile Reamer, 6 mm	AR-1406LP
Low Profile Reamer, 7 mm	AR-1407LP
Low Profile Reamer, 8 mm	AR-1408LP
Low Profile Reamer, 9 mm	AR-1409LP
Low Profile Reamer, 10 mm	AR-1410LP
Low Profile Reamer, 11 mm	AR-1411LP

Diese Operationsanleitung dient als Lehrmittel und zur klinischen Unterstützung von medizinischen Fachpersonal für den Einsatz spezifischer Arthrex Produkte. Das medizinische Fachpersonal entscheidet letztlich über die Art und Weise wie und in welcher Technik das Produkt eingesetzt wird. Das medizinische Fachpersonal sollte entsprechend seiner Ausbildung und Erfahrung handeln und evtl. medizinische Fachliteratur oder Gebrauchsanleitungen zu Rate ziehen.



www.arthrex.de

... aktuelle Technologien
nur einen Klick entfernt.