# Mode d'emploi Système de plaque MatrixMANDIBLE

Ce mode d'emploi n'est pas destiné à être distribué aux États-Unis.

## Mode d'emploi

Système de plaque MatrixMANDIBLE

Avant toute utilisation, lire attentivement ce mode d'emploi, la notice «Informations importantes » de Synthes, ainsi que les techniques opératoires correspondant au système de plaque MatrixMANDIBLE (036.000.971). Le chirurgien doit bien connaître la technique opératoire appropriée.

Le système de plaque MatrixMANDIBLE est constitué d'une variété de plaques, de tailles et de formes différentes afin de répondre aux spécificités anatomiques du patient. Ce système est destiné à être utilisé avec les vis MatrixMANDIBLE Synthes, disponibles en plusieurs diamètres et longueurs, afin de répondre aux spécificités anatomiques du patient.

#### Matériau(x)

Matériau(x): Norme(s):
Titane ISO 5832-2
TAN ISO 5832-11
Acier inoxydable ISO 7153-1
Alliage d'aluminium DIN EN 573

#### Application

Le système de plaque MatrixMANDIBLE Synthes est destiné aux interventions de chirurgie orale et maxillo-faciale.

Les plaques sous-condyliennes MatrixMANDIBLE Synthes sont destinées aux traumatismes de la mandibule.

#### Indications

Traumatisme

Chirurgie reconstructrice

Chirurgie orthognathique (chirurgie correctrice des malformations dentofaciales) Plaques sous-condyliennes: fractures de la région sous-condylienne et de la base condylienne de la mandibule.

#### Effets indésirables

Comme pour toute intervention chirurgicale majeure, des risques, des effets secondaires et des effets indésirables sont possibles. Les effets indésirables susceptibles de survenir sont nombreux mais les plus fréquents sont les suivants:

Problèmes liés à l'anesthésie et au positionnement du patient (par ex. nausée, vomissement, lésions dentaires, troubles neurologiques, etc.), thrombose, embolie, infection, lésion de nerf et/ou de racine dentaire, lésion d'autres structures vitales, notamment de vaisseaux sanguins, saignement excessif, lésion de tissus mous, notamment gonflement, formation de tissu cicatriciel anormal, trouble fonctionnel de l'appareil locomoteur, douleur, gêne ou sensation anormale liée à la présence du dispositif, allergie ou réactions d'hypersensibilité, effets indésirables associés à la saillie du matériel implanté, descellement, flexion ou rupture du dispositif, cal vicieux, pseudarthrose ou retard de consolidation pouvant entraîner une rupture de l'implant. nouvelle intervention chirurgicale.

- Descellement, fléchissement ou rupture du dispositif
- Pseudarthrose, cal vicieux ou retard de consolidation pouvant entraîner une rupture de l'implant
- Douleur, inconfort ou sensation anormale à cause de la présence du dispositif
- Infection, douleur, lésion de nerf et/ou de racine dentaire
- Irritation des tissus mous, lacération ou migration du dispositif au travers de la peau
- Réactions allergiques au matériau
- Déchirement des gants ou plaie pénétrante chez l'utilisateur
- Échec de la greffe
- Croissance osseuse limitée ou déficiente
- Contamination possible de l'utilisateur par des pathogènes transmis par le sang
- Blessure du patient
- Détérioration des tissus mous sous l'effet de la chaleur
- Nécrose osseuse
- Paresthésie
- Perte de dents

## Dispositif stérile



Stérilisé par irradiation

Stocker les implants dans leur emballage protecteur d'origine et ne les sortir de l'emballage que juste avant utilisation.

Avant l'utilisation, vérifier la date de péremption du produit et l'intégrité de l'emballage stérile. Ne pas utiliser le produit si l'emballage est endommagé. Dispositif à usage unique



Ne pas réutiliser

Ne jamais réutiliser des produits destinés à un usage unique.

Une réutilisation ou un reconditionnement (c'est-à-dire un nettoyage et une restérilisation) peut compromettre l'intégrité structurelle du dispositif et/ou provoquer une défaillance du dispositif entraînant une lésion, une affection ou le décès du patient.

En outre, la réutilisation ou le reconditionnement de dispositifs à usage unique peut entraîner un risque de contamination, par exemple par transmission de matériel infectieux d'un patient à un autre. Cela pourrait provoquer une lésion ou le décès du patient ou de l'utilisateur.

Les implants contaminés ne peuvent pas être reconditionnés. Tout implant Synthes contaminé par du sang, des tissus et/ou des liquides ou des substances corporelles ne peut jamais être réutilisé; il doit être éliminé en conformité avec le protocole de l'hôpital. Même s'il ne paraît pas endommagé, un implant peut présenter de petits défauts ou des dommages internes susceptibles d'entraîner une fatigue du matériau.

#### **Précautions**

- Utiliser des vis de 2,0 mm de diamètre avec une plaque bleue ou dorée uniquement en cas d'insertion dans un greffon osseux, ou si le volume de l'os ne permet pas l'insertion d'une vis plus grosse.
- Ne pas utiliser de vis de longueur inférieure à 5 mm avec des plaques d'épaisseur de 2,5 mm et 2,8 mm; l'ancrage osseux ne serait pas suffisant pour une fixation stable.
- Éviter des cintrages en sens opposé qui peuvent affaiblir la plaque et entraîner une défaillance prématurée de l'implant.
- Éviter les coudes prononcés. Un coude hors plan > 45 degrés entre deux trous adjacents est un coude prononcé.
- Éviter de placer les trous au-dessus d'un nerf ou d'une racine dentaire. Si la plaque nécessite une mise en place au-dessus d'un nerf ou d'une racine dentaire, forer en monocortical en utilisant un foret approprié avec butée.
- Ne jamais forer à une vitesse supérieure à 1800 tr/min. Une vitesse supérieure peut provoquer une ostéonécrose thermique et un trop grand diamètre du trou foré, ce qui favoriserait une instabilité de la fixation. Toujours irriguer pendant le forage.
- Serrer les vis de manière contrôlée. L'application d'un couple excessif sur les vis peut provoquer une déformation des vis ou de la plaque, ou un arrachement de l'os

## Environnement d'imagerie par résonance magnétique

MISE EN GARDE

Sauf autre spécification, la sécurité et la compatibilité des dispositifs n'ont pas été évaluées dans un environnement d'IRM. Les risques potentiels sont notamment les suivants:

- Échauffement ou migration du dispositif
- Artefacts dans les images d'IRM

## Conditionnement du dispositif avant l'utilisation

Les produits fournis non stériles doivent être nettoyés et stérilisés à la vapeur avant l'utilisation chirurgicale. Avant le nettoyage, retirer tous les emballages d'origine. Avant la stérilisation à la vapeur, conditionner le produit dans un champ ou un conteneur agréé. Respecter les instructions de nettoyage et de stérilisation indiquées dans la brochure Synthes « Informations importantes ».

### Instructions opératoires spéciales

- Exposer la zone à fixer via un abord chirurgical standard. En cas de traumatisme, réduire la fracture.
- 2. Sélection et préparation des implants
- 3. Découper la plaque (optionnel)
- 4. Sélection et cintrage du gabarit de pliage
- 5. Cintrage de la plaque
- 6. Positionner la plaque sur le site de fracture ou d'ostéotomie
- 7. Forage du premier trou
- 8. Mesure de la longueur de la vis
- 9. Insertion de la vis
- 10. Forage et insertion des autres vis

Étapes optionnelles pour la résection osseuse

- 11. Résection mandibulaire
- 12. Remise en place des implants
- 13. Appliquer le greffon osseux
- 14. Vérifier la fixation prévue15. Fermer l'incision

Se référer au guide technique correspondant au système de plaque MatrixMANDIBLE Synthes pour consulter le mode d'emploi complet.

## Dépannage

Les inserts cintrés peuvent rester dans la plaque si leur retrait présente des risques.

## Traitement/Retraitement du dispositif

Les instructions détaillées de retraitement des dispositifs réutilisables, des plateaux et des coffrets d'instruments sont décrites dans la brochure Synthes « Informations importantes ». Les instructions de montage et de démontage des instruments « Démontage des instruments à pièces multiples » peuvent être téléchargées sur le site http://www.synthes.com/reprocessing





Synthes GmbH Eimattstrasse 3 4436 Oberdorf Switzerland www.synthes.com