

---

# Használati utasítás

## MatrixORTHOGNATHIC LOCK

A jelen használati utasítás az Egyesült  
Államokban nem forgalmazható.



### Authorised Representative

DePuy Ireland UC  
Loughbeg  
Ringaskiddy  
Co. Cork Ireland

# Használati utasítás

## MatrixORTHOGNATHIC LOCK

Kérjük, használat előtt olvassa el a jelen használati utasítást, a Synthes „Fontos tudnivalók” c. tájékoztatóját, valamint az idevágó műtéttechnikát bemutató, DSEM/CMF/0716/0145 számú dokumentumot. Gondoskodjon a megfelelő műtéttechnikákban való jártasságáról.

### Pozicionálólyuk:

A lemezek többségén pozicionálólyukak vannak. Az occlusio és a csontszegmensek kisebb intraoperatív korrekcióját teszik lehetővé, és segítenek a condylusfejek pozicionálásában. A Matrix LOCK L alakú egyenes és anatómiai lemezek, maxillalemezek, sagittalis hasadáshoz használt egyenes lemezek és SplitFix lemezek a pontos illesztés, valamint az intraoperatív csontszegmensek pozicionálása céljából pozicionálólyukakkal rendelkeznek, amelyek segítenek a megfelelő occlusio kialakításában.

### Anyag(ok)

Implantátum(ok):	Anyag(ok):	Szabvány(ok):
Lemezek	Gr 2 és Gr 4A minőségű kereskedelmi tisztaságú titán	ISO 5832-2
Csavarok	Titán-alumínium-niobium ötvözet	ISO 5832-11

### Rendeltetészerű használat

A MatrixORTHOGNATHIC LOCK rendszer alkalmazása stabil belső csonttrógróztó rendszerként javallott orthognath műtétek során (dentofacialis deformitások műtéti korrekciójánál).

### Javallatok

A MatrixORTHOGNATHIC LOCK rendszer használata stabil belső csonttrógróztó rendszerként javallott szájüregi, craniofacialis és maxillofacialis műtétek során, pl.: trauma, rekonstrukció, a craniofacialis csontváz orthognath műtétei (dentofacialis deformitások sebészeti korrekciója), állkapocs és állcsúcs, valamint az obstruktív alvási apnoe alsó- és felső állkapocs osteotómiával történő kezelése.

### Ellenjavallatok

Nincsenek kifejezett ellenjavallatok.

### Általános jellegű nemkívánatos események

Mint minden nagyobb sebészeti beavatkozás esetén, ennél az eszköznél is kockázatok, mellékhatások és nemkívánatos események léphetnek fel. Noha sokféle reakció fordulhat elő, a leggyakoribbak az alábbiak lehetnek: Az érzéstelenítésből és a páciens elhelyezéséből származó problémák (pl. émelygés, hányás, fogsérülések, neurológiai károsodások stb.), trombózis, embólia, fertőzés, ideg- és/vagy foggyökérsérülés vagy egyéb létfontosságú képletek sérülése – ideértve a véredényeket is –, túlzott vérzés, lágyszövetek sérülése – ideértve a duzzadást is –, rendellenes hegképződés, a musculoskeletalis rendszer funkcionális károsodása, fájdalom, az eszköz jelenléte miatti diszkomfort- vagy rendellenes érzet, allergia vagy túlérzékenységi reakciók, a szerelvények kiállításával kapcsolatos mellékhatások, az eszköz meglazulása, meghajlása vagy törése, nem megfelelő, elmaradt vagy késleltetett csontegyesülés, amely az implantátum töréséhez vezethet, újraoperálás.

### Az eszközzel összefüggő nemkívánatos események

Nagymértékű maxillaris vagy mandibularis tágitás esetén átmeneti, illetve ritka esetekben állandósult érzékelési zavar léphet fel (pl. ideg megfeszülése). A nagymértékű maxillaris vagy mandibularis tágitások végzésekor malocclusiot eredményező skeletalis visszafajlódás következhet be. Az implantátumok nem megfelelő elhelyezése vagy kiválasztása miatt állandó fájdalom és/vagy diszkomfortérzet léphet fel.

### Steril eszköz

**STERILE R** Besugárással sterilizálva

Az implantátumokat az eredeti védőcsomagolásukban kell tárolni, és csak közvetlenül a használat előtt szabad kivenni őket a csomagolásból. Használat előtt ellenőrizni kell a termék szavatossági idejét és a steril csomagolás sérülésmentességét. Tilos felhasználni, ha a csomagolás sérült.

### Egyszer használatos eszköz

 Újrafelhasználása tilos

A rendeltetésük szerint egyszer használatos termékeket nem szabad újra felhasználni. Az újrafelhasználás vagy felújítás (pl. tisztítás vagy újsterilizálás) veszélyeztetheti az eszköz szerkezeti épségét, és/vagy az eszköz meghibásodásához vezethet, amely a páciens sérülését, megbetegedését vagy halálát eredményezheti. Továbbá az egyszer használatos eszközök újrafelhasználása vagy felújítása szennyeződési kockázattal járhat, pl. ha fertőző anyagok kerülnek át az egyik páciensről egy másikra. Ez a páciens vagy a felhasználó sérülését vagy halálát eredményezheti.

A beszennyezett implantátumokat tilos felújítani. A vérrel, szövetekkel és/vagy testnedvekkel, illetve testből származó anyagokkal szennyezett bármilyen Synthes implantátumot minden esetben tilos ismét felhasználni; ezeket a kórházi protokollnak megfelelően kell kezelni. Még a látszólag sértetlen implantátumokon is olyan apró hibák és az igénybevétel miatt kialakult belső elváltozásminták lehetnek, amelyek anyagfáradtságot okozhatnak.

### Övintézkedések

- Bizonyosodjon meg arról, hogy a lemez elhelyezkedése, valamint a fűrőfej és a csavar hossza az idegek, fogcsírák és/vagy foggyökerek, illetve a csont széle számára megfelelő hézagot biztosít.
- A fűrési sebesség egyetlen esetben sem haladhatja meg az 1800 ford./perc sebességet, különösen sűrű, kemény csontozatban nem.
- A magasabb fűrési sebesség a következőket eredményezheti:
  - hőhatás miatt csontelhalás
  - a lágyszövetek égési sérülése
  - túl nagy furat, amely kisebb húzóerőhöz, a csavar csontban való megfutásának nagyobb valószínűségéhez, nem megfelelő rögzítéshez és/vagy sürgősségi csavarok behelyezésének szükségességéhez vezethet.
- A csont hőszélesztésének elkerülése érdekében fúrás közben mindig irrigálni kell.
- A beültetés során esetleg keletkezett törmelék eltávolítása érdekében az implantátum behelyezése után irrigálni kell, és szivást kell alkalmazni.
- Kerülni kell a lemezmenetek károsítását a fűrővel.
- Ideg- vagy foggyökerek felett kerülni kell a fúrást.
- Fúrás közben vigyázni kell, nehogy megsérüljenek, becsípődjenek vagy felszakadjanak a páciens lágyszövetei, vagy károsodjanak a létfontosságú képletek.
- A fűrőt a laza sebészeti anyagoktól mindenképp távol kell tartani.
- Az eszközöket óvatosan kell kezelni. Az elhasználottnak csontvágó eszközöket az éles tárgyak gyűjtésére jóváhagyott edénybe helyezve kell ártalmatlanítani.
- A törések stabil rögzítéshez megfelelő mennyiségű csavart kell használni. A stabil rögzítéshez osteotómiák esetén csontszegmensenként legalább két csavar szükséges.
- A 1,5 mm-es MatrixMIDFACE csavar nem ajánlott sagittalis hasadás és genioplastika rögzítéséhez.
- A Ø 2,1 mm-es önmetsző csavar csúsztatólemez rögzítéséhez nem ajánlott.
- Az implantátumot közvetlenül a csavarfuratok mellett kell levágni.
- A lágyszöveteket óvni kell a levágott szélektől.
- Ellenőrizni kell, hogy sikerült-e elérni a condylus kívánt helyzetét.
- Műtéttervezés során a hajlítósablonokat nem szabad beültetni, sem fűrővezetőként használni.
- Sűrű csontozatban ajánlott az előfúrás.
- A csavarokat szabályozottan kell meghúzni. A csavarokra kifejtett túlzott nyomaték a csavar vagy lemez deformálódását okozhatja, illetve csontkopáshoz vezethet.
- A lemez kiválasztott pozíciójánál ellenőrizni kell a csontozat minőségét.
- Az orvosnak tájékoztatnia kell a páciens az implantátum terhelési korlátairól, és tervet kell kidolgoznia a posztoperatív viselkedésre és a fizikai terhelés növelésére.
- A sebészeti implantátumok újrafelhasználása minden esetben tilos. Explantált fémimplantátumokat soha sem szabad újra beültetni. Még a látszólag sértetlen eszközökön is olyan apró hibák és az igénybevétel miatt kialakult belső elváltozásminták lehetnek, amelyek töréshez vezethetnek.
- Az eszközök kopását vagy sérülését időszakosan ellenőrizni kell.
- Használat előtt az összes elhasználottnak vagy sérült eszközt le kell cserélni.
- Jó minőségű orthognath műtéti eredmények eléréséhez a növekedésben lévő pácienseknél lényeges megfontolásként számíthat egyebek mellett a diagnózis pontossága, a kezelés kellő megtervezése és a beavatkozások életkor szerinti, megfelelő sorrendjének meghatározása.<sup>1</sup>
- A fejlődésben lévő foggyökerek károsodása a fog és csont között kialakuló ankylosist és lokalizált dentoalveolaris növekedési károsodást eredményezhet.<sup>2</sup>

### Figyelmeztetések

- Aktív vagy látnas fertőzéses pácienseknél a belső rögzítőrendszerek alkalmazása potenciális kockázatokat okozhat, egyebek mellett a szerkezet meghibásodását és a fertőzés rosszabbodását. A páciens egészségi állapotának megállapítása, és az adott páciens számára leginkább megfelelő rögzítőeszköz kiválasztása a szakorvos megítélésére van bízva. A fertőzés hatékony kezeléséhez szükséges minden egyéb szükséges kezelési mód mérlegelése szintén a szakorvos belátására van bízva.
- A lemez kiválasztott pozíciójánál ellenőrizni kell a csontozat minőségét. Elégtelen csontmennyiségű vagy -minőségű pácienseknél a belső rögzítőrendszerek alkalmazása potenciális kockázatokat okozhat, egyebek mellett az eszköz meglazulását és a szerkezet meghibásodását. A páciens egészségi állapotának megállapítása, és az adott páciens számára leginkább megfelelő rögzítőeszköz kiválasztása a szakorvos megítélésére van bízva.
- Az előre meghajlított lemezek hajlását 1 mm-nél nagyobb mértékben egyik irányba sem szabad módosítani.
- A lemezeket nem szabad túlzottan meghajlítani, ugyanis az emiatt kialakuló belső feszültség az implantátum esetleges törésének kiindulópontjává válhat.
- A műtét során nem rögzített összes töredékarabot gondosan el kell távolítani.

Mandibula- vagy sagittalis hasadáshoz használt vagy SplitFix lemezek rögzítése:

- A csúsztatólemez kizárólag intraoperatív használatra szolgál; tilos a betegben hagyni.
- A temporomandibularis ízületben korábban végrehajtott módosítások befolyásolhatják a műtét kimenetelét.
- Az eszközök és csavarok széle éles lehet és ezek, illetve mozgó illesztéseik becsíphetik vagy felszakíthatják a felhasználó kesztyűjét vagy bőrét.

- Az eszközök használat közben (túlzott erőhatásra vagy az ajánlottól eltérő műtéttechnika esetén) eltérhetnek. Habár a kapcsolódó kockázatok tekintetében a végső döntést a sebésznek kell meghoznia a törött darab eltávolításáról, javasoljuk, hogy amikor csak lehetséges és az adott páciens szempontjából praktikus, a törött darabot távolítsák el.
- Az acél a nikkellel szemben túlérzékeny páciensek esetén allergiás reakciót válthat ki.

#### Orvostechnikai eszközök kombinálása

A Synthes nem vizsgálta az összeférhetőséget más gyártók által biztosított eszközökkel, és ilyen esetekre semmiféle helyállási kötelezettséget vagy felelősséget nem vállal.

A fűrészárok más, elektromos meghajtású rendszerekkel használatosak.

#### Mágneses magrezonanciás környezet

##### Forgatónyomaték, elmozdulás és képműtermékek az ASTM F 2213-06, ASTM F 2052-06e1 és ASTM F 2119-07 szabványok szerint

A legrosszabb esetre vonatkozó forgatónyom 3 teszlás MR-rendszerben végzett nem klinikai tesztelése nem mutatott ki a modellre gyakorolt semmilyen releváns forgatónyomatékokat, sem annak elmozdulását a mágneses mező kísérletben mért 5,4 T/m erősségű lokális indukcióvektor gradiense esetén. A legnagyobb képműtermék kevesebb mint 56 mm-rel nyúlt túl a modellen gradiens echo (GE) módszerrel végzett vizsgálatnál. A tesztelést 3 teszlás MR-rendszerrel végezték.

##### Rádiófrekvencia (RF) által indukált felmelegedés az ASTM F 2182-11a szabvány szerint

A legrosszabb esetre vonatkozó forgatónyom nem klinikai elektromágneses és hőszimuláció 3,16 °C (1,5 T) és 2,53 °C (3 T) hőmérséklet-növekedéshez vezetett RF-tekercek használatával előállított MR-képkalkotási körülmények között (a teljes testre átlagolt fajlagos elnyelési tényező (SAR) 15 perces vizsgálat esetén 2 W/kg volt).

#### Óvintézkedések:

- A fenti teszt nem klinikai vizsgálatokon alapul. A páciens tényleges hőmérséklet-emelkedése az SAR-en és az RF-energia alkalmazási idején túl számos egyéb tényezőtől is függ. Emiatt ajánlatos különösen odafigyelni az alábbiakra:
- Ajánlott, hogy az MR-vizsgálaton áteső pácienseket alaposan figyeljék meg az észlelt hőmérséklet- és/vagy fájdalomérzetek tekintetében.
  - Hőszabályozási vagy hőérzékelési rendellenességben szenvedő pácienseket nem szabad MR-vizsgálatnak alávetni.
  - Szabotázásos implantátumok jelenlétében általában alacsony térorósságú MR-rendszer használata ajánlott. Az alkalmazott fajlagos elnyelési tényező (SAR) a lehető legalacsonyabb szintre kell csökkenteni.
  - A szellőztetőrendszer használata is hozzájárulhat a testhőmérséklet emelkedésének mérsékléséhez.

#### Az eszköz használata előtti kezelés

A nem steril állapotban szállított Synthes termékeket a műtét felhasználás előtt meg kell tisztítani, és gőzsterilizálni kell. Tisztítás előtt el kell távolítani a teljes eredeti csomagolást. Gőzsterilizálás előtt jóváhagyott csomagolóanyagba vagy tartóedénybe kell helyezni a terméket. Kövesse a Synthes „Fontos tudnivalók” című tájékoztatójában található tisztítási és sterilizálási utasításokat.

#### Különleges műtét utasítások

- Lemezkiakítás kiválasztása**  
Az osteotomia elvégzése, valamint a maxilla új pozíciójának kialakítása után válassza ki a csontos anatómiának, a kezelési célnak, valamint a csont minőségének és mennyiségének leginkább megfelelő méretű és vastagságú lemezt.  
Ajánlott lemeztípusok:
  - Medialis és lateralis támpillérrögzítéshez: pozicionálólyukkal ellátott L alakú lemezek
  - Medialis támpillérrögzítéshez: pozicionálólyukkal ellátott, előre meghajlított maxillalemezek
  - Lateralis támpillérrögzítéshez: pozicionálólyukkal ellátott L alakú anatómiai lemezek
- Hajlítószablon kiválasztása és megformázása**  
Válassza ki a kiválasztott lemezhez leginkább megfelelő alakú és hosszúságú hajlítószablon, és alakítsa azt a csontos anatómiához.
- A lemez csonthoz igazítása**  
A lemezvágó segítségével vágja le, és a hajlítófogóval körvonalazza a lemezt a hajlítószablon és a csontos anatómia szerint. A lemezt a lyukak között kell meghajlítani, szükség szerint. Ellenőrizze, hogy a lemez illeszkedik-e a csontos anatómiához.  
Rögzítőcsavarok használatakor nem követelmény a pontos illesztés. A lemez stabilitása lerögzített csavarok esetén nem függ a lemez és a csont érintkezésétől. Opcionális: A pozicionálólyuk segítségével ellenőrizze a lemez elhelyezkedését a csonton.
- A lemez csonthoz rögzítése**  
Ha vezetőlyukat szeretne kialakítani, válassza ki a megfelelő átmérőjű és hosszúságú fűrészárat (lásd DSEM/CMF/0716/0145 sz. MatrixORTHOGNATHIC LOCK műtéttechnika), amely az idegek, fogcsírák és/vagy foggyökerek számára megfelelő hézagot biztosít. A lemez mögöttes csonthoz rögzítéséhez helyezze be a megmaradt, megfelelő hosszúságú Matrix csavarokat.

#### Sagittális hasadás rögzítése – SplitFix lemez

- Lemezkiakítás kiválasztása**  
Végezze el a sagittális hasadás osteotomiáját, és állapítsa meg a disztális mandibularis szegmens pozícióját. Válassza ki a csontos anatómiának, a kezelési célnak, valamint a csont minőségének és mennyiségének leginkább megfelelő alakú és vastagságú lemezt.
- Hajlítószablon kiválasztása és megformázása**
- A lemez csonthoz igazítása**  
A lemezvágó és a hajlítófogó segítségével körvonalazza a lemezt a hajlítószablon és a csontos anatómia szerint. A lemezt a lyukak között kell meghajlítani vagy levágni, szükség szerint. Ellenőrizze, hogy a lemez illeszkedik-e a csontos anatómiához.  
Rögzítőcsavarok használatakor nem követelmény a pontos illesztés. A lemez stabilitása lerögzített csavarok esetén nem függ a lemez és a csont érintkezésétől.
- A lemez csonthoz rögzítése**  
**Hajlított lemez sagittális hasadáshoz**  
Ha vezetőlyukat szeretne kialakítani, válassza ki a megfelelő átmérőjű és hosszúságú fűrészárat (lásd DSEM/CMF/0716/0145), amely az idegek, fogcsírák és/vagy foggyökerek számára megfelelő hézagot biztosít.  
A sagittális hasadáshoz kialakított hajlított lemez mögöttes csonthoz rögzítéséhez fúrja ki a lyukakat, és helyezze be a megfelelő hosszúságú Ø 1,85 mm-es Matrix rögzítő- vagy nem rögzítőcsavarokat.
- A lemez csonthoz rögzítése**  
**Lemez sagittális hasadáshoz, pozicionálólyukakkal**  
Helyezze a megfelelő hosszúságú Ø 1,85 Matrix (nem rögzítő) csavart a (condylust tartalmazó) proximális szegmensben található pozicionálólyukba. Helyezze a lemezt a kívánt pozícióba. Helyezze be a csavart úgy, hogy megüljön. Ne húzza meg teljesen.  
Ismétlje meg az eljárást a disztális szegmensben lévő pozicionálólyuknál. Ellenőrizze az a proximális szegmens helyzetének beállításával pozicionálja a condylust. A kívánt pozíció elérése után húzza meg a csavarokat.  
Az osteotomiás területeket váltogatva helyezze be a megmaradt, megfelelő hosszúságú csavarokat, azon az oldalon kezdve, ahol a pozicionálólyuk a proximális szegmensben található.

#### Mandibula- vagy sagittális hasadáshoz használt vagy SplitFix lemezek rögzítése

- Lemezkiakítás kiválasztása**  
Olyan esetekhez, amelyeknél a occlusiot műtét közben kell beállítani, önmegtartó csúsztatóval ellátott (egyenes és hajlított) SplitFix lemezek állnak rendelkezésre.  
Végezze el a sagittális hasadás osteotomiáját, állítsa be a occlusiot és a proximális szegmenst, majd intermaxillaris rögzítéssel stabilizálja a területet. Válassza ki a csontos anatómiának, a kezelési célnak, valamint a csont minőségének és mennyiségének leginkább megfelelő SplitFix lemezt.
- Hajlítószablon kiválasztása és megformázása**
- A lemez csonthoz igazítása**  
A hajlítófogó segítségével körvonalazza a lemezt a hajlítószablon és a csontos anatómia szerint. A lemezt a lyukak között kell meghajlítani, szükség szerint. Ellenőrizze, hogy a lemez illeszkedik-e a csontos anatómiához.  
Rögzítőcsavarok használatakor nem követelmény a pontos illesztés. A lemez stabilitása lerögzített csavarok esetén nem függ a lemez és a csont érintkezésétől.
- Elsődleges lemezzögzítés**  
Ha vezetőlyukat szeretne kialakítani, válassza ki a megfelelő átmérőjű és hosszúságú fűrészárat (lásd DSEM/CMF/0716/0145), amely az idegek, fogcsírák és/vagy foggyökerek számára megfelelő hézagot biztosít.  
A SplitFix lemez csonthoz rögzítéséhez a meghatározott sorrendben fúrja ki a lyukakat, és helyezze be a megfelelő hosszúságú Ø 1,85 mm-es Matrix csavarokat. A csavarokat monocorticalisan kell elhelyezni.
- Az occlusio intraoperatív korrekciója**  
Oldja ki az intermaxillaris rögzítést, és vizsgálja meg az occlusiot.  
Ha az occlusiot állítani kell, lazítsa meg a csúsztatólemezen lévő csavart.  
A disztális csontszegmens így horizontálisan és vertikálisan is eltolhatóvá válik az occlusio korrigálása céljából.  
Húzza meg újra a csúsztatón lévő csavart. A folyamat szükség szerint, akárhányszor megismételhető.
- Végső lemezzögzítés**  
Megfelelő átmérőjű és hosszúságú fűrészárral (lásd DSEM/CMF/0716/0145) végzett előfúrással helyezze be a megmaradt, megfelelő hosszúságú Ø 1,85 mm-es Matrix csavarokat.  
A csavarral együtt távolítsa el a csúsztatólemez-komponenst. Ismétlje meg ezt a lépést az átelles oldalon is. Ellenőrizze, hogy a mandibula rögzítése elégséges-e ahhoz, hogy ellenálljon a sagittális erőkiejtésnek.

#### Mandibula- vagy genioplastika-lemez rögzítése

- Lemezkiakítás kiválasztása**  
Az osteotomia elvégzése, valamint azután, hogy a genioglossus szegmens pozícióját kialakította vagy előretolását befejezte, válassza ki a csontos anatómiának, a kezelési célnak, valamint a csont minőségének és mennyiségének leginkább megfelelő lemezméretet. A Matrix LOCK egyszer meghajlított állkapocselemezek 5 mm–19 mm-es elmozdítást lehetővé tévő változatban kerülnek forgalomba.
- Hajlítószablon kiválasztása és megformázása**

3. A lemez csomthoz igazítása  
A lemezvágó segítségével vágja le, és a hajlítófogóval körvonalazza a lemezt a hajlítósablon és a csontos anatómia szerint. A lemezt a lyukak között kell meghajlítani, szükség szerint. Ellenőrizze, hogy a lemez illeszkedik-e a csontos anatómiához.  
Rögzítőcsavarok használatakor nem követelmény a pontos illesztés. A lemez stabilitása lerögzített csavarok esetén nem függ a lemez és a csont érintkezésétől.  
A négy közbülső lyuk vagy csontgraft rögzítéséhez, vagy a genioglossus szegmens jobb stabilizálásához használható.
4. A lemez csomthoz rögzítése  
Ha vezetőlyukat szeretne kialakítani, válassza ki a megfelelő átmérőjű és hosszúságú fúrószárat (lásd DSEM/CMF/0716/0145), amely az idegek, fogcsírák és/vagy foggyökerek számára megfelelő hézagot biztosít.  
A lemez mögöttes csomthoz rögzítéséhez helyezze be a megfelelő hosszúságú  $\varnothing$  1,85 mm-es Matrix csavarokat.

#### **Az eszközt szakképzett orvos használhatja**

A jelen leírás önmagában nem biztosít elegendő háttérinformációt a DePuy Synthes termékek közvetlen felhasználásához. Az ilyen termékek kezelésében tapasztalt sebész általi oktatás határozottan ajánlott.

#### **Kezelés, felújítás, gondozás és karbantartás**

Általános útmutatásért, valamint a funkciók szabályozásáért, a többrészes eszközök szétszereléséért és az implantátumok kezeléséért kapcsolatos útmutatásért vegye fel a kapcsolatot a helyi értékesítési képviselővel, vagy látogasson el a következő weboldalra:

<http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

Az újrafelhasználható DePuy Synthes eszközök, műszertálcák és tokok felújítására, gondozására és karbantartására, valamint a nem steril DePuy Synthes implantátumok kezelésére vonatkozó általános információkat a Fontos tudnivalók c. (SE\_023827) füzetben vagy a következő weboldalon kell ellenőrizni:

<http://emea.depuyssynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance>

CE  
0123



Synthes GmbH  
Eimattstrasse 3  
4436 Oberdorf  
Switzerland  
Tel: +41 61 965 61 11  
Fax: +41 61 965 66 00  
[www.depuyssynthes.com](http://www.depuyssynthes.com)

1. Schendel SA, Wolford LM, Epker BN. Surgical advancement of the mandible in growing children: Treatment results in twelve patients. J Oral Surg. 1976; 45.
2. Woford LM, Karras SC, Mehra P. Considerations for orthognathic surgery during growth, part 2: maxillary deformities. Am J Orthod dentofacial Orthop. 2001; 119: 102–105.