
Kullanma Talimatları

Plak ve Vida İmplantlar

Bu kullanma talimatı ABD'de dağıtım için amaçlanmamıştır.

Kullanma Talimatları

Plak ve Vida İmplantlar

Bu kullanma talimatıyla ilişkili cihaz sistemleri:

2.4 mm Kanüllü Vida
2.4 mm Değişken Açılı LCP Volar Ekstra-Artiküler Distal Radius Sistemi
2.4/2.7 mm Kilitli Tarsal Plaklar
Yetişkinler İçin Açılı Bıçak Plakları
Açısal Stabil X-Plak ve 2 Delikli Plak
Kanüllü Pediatrik Osteotomi Sistemi (CAPOS)
Kanüllü Vidalar 3.0/3.5/4.0/4.5/6.5/7.0/7.3
DCP ve LC-DCP Sistemleri
DHS/DCS Sistemi
Femoral Boyun Sistemi (FNS)
HCS 1.5
HCS 2.4/3.0
HCS 4.5/6.5
LCP Anterolateral Distal Tibia Plağı 3.5
LCP Klavikula Kanca Plağı
LCP Kompakt Ayak / Kompakt El
LCP Kompakt El
LCP Kompakt El 1.5
LCP Kondiler Plak 4.5/5.0
LCP DHHS
LCP Dia-Meta Volar Distal Radius Plakları
LCP Distal Fibula Plakları
LCP Distal Humerus Plakları
LCP Distal Radius Sistemi 2.4
LCP Distal Tibia Plağı
LCP Distal Ulna Plağı
LCP Ekstra-artiküler Distal Humerus Plağı
LCP Kanca Plak 3.5
LCP Kilitli Kompresyon Plağı
LCP Düşük Eğimli Medial Distal Tibia Plakları 3.5 mm
LCP Medial Proksimal Tibial Plak 3.5
LCP Medial Proksimal Tibial Plak 4.5/5.0
LCP distal medial tibia için Metafizyel Plak
LCP Metafizyel Plaklar
LCP Olekranon Plağı
LCP Pediatrik Plak Sistemi
LCP Periartiküler Proksimal Humerus Plağı 3.5
LCP Posterior Medial Proksimal Tibial Plak 3.5
LCP Proksimal Femoral Kanca Plak 4.5/5.0
LCP Proksimal Femoral Plak 4.5/5.0
LCP Proksimal Radius Plakları 2.4
LCP Proksimal Tibial Plak 3.5
LCP Proksimal Tibial Plak 4.5/5.0 ile Periartiküler Hedefleme Kolu Aletleri
LCP Superior Anterior Klavikula Plağı
LCP Superior Klavikula Plağı
LCP Ulna Osteotomi Sistemi 2.7
LCP Volar Kolon Distal Radius Plakları 2.4 mm
LCP El Bileği Füzyon Seti
LISS ve LCP DF
LISS ve LCP PLT
Kilitli Ataşman Plağı
Orta Ayak Füzyon Vidası Ø 6.5 mm
Pelvik İmplantlar ve Aletler
PHILOS ve PHILOS Uzun
Büyütmeli PHILOS
Kuadrilateral Yüzey Plakları 3.5
Rotasyon Düzeltme Plakları 1.5 ve 2.0
Sakral Çubuklar
Kaymalı Kapital Femoral Epifiz (SCFE) Vida Sistemi
Yay Plakları 3.5

LCP DHHS Yan Plaklı Standart DHS Lag Vidası
Kalkaneal Plak
Kilitli Kalkaneal Plak
TomoFix
TomoFix Medial Distal Femur (MDF)
TomoFix Medial Yüksek Tibial Plak (MHT)
VA-LCP Ayak Bileği Travma Sistemi 2.7/3.5
VA-LCP Anterior Klavikula Plağı
VA-LCP Kondiler Plak 4.5/5.0
VA-LCP Distal Humerus Plakları 2.7/3.5
VA-LCP Medial Kolon Füzyon Plakları 3.5
VA-LCP Olekranon Plakları 2.7/3.5
VA-LCP Proksimal Tibial Plak 3.5
VA-Kilitli Kalkaneal Plaklar 2.7
VA-Kilitli Interkarpal Füzyon Sistemi
Değişken Açılı LCP 1. MTP Füzyon Plakları 2.4/2.7
Değişken Açılı LCP Dorsal Distal Radius Plağı 2.4
Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7
Değişken Açılı LCP Ağ Plağı 2.4/2.7
Değişken Açılı LCP Açık Kama Plakları 2.4/2.7
Değişken Açılı LCP Tarsal Plaklar 2.4/2.7
Değişken Açılı LCP TMT Füzyon Plakları 2.4/2.7
Değişken Açılı LCP İki Kolonlu Volar Distal Radius Plağı 2.4 / Steril Distal Radius Kiti
Değişken Açılı LCP İki Kolonlu Volar Distal Radius Plağı 2.4/2.7, Ekstra uzun
Değişken Açılı LCP Volar Kenar Distal Radius Plağı 2.4
Değişken Açılı Kilitli El Sistemi

Kullanmadan önce lütfen kullanma talimatını ve Synthes'in "Önemli Bilgiler" broşürünü dikkatlice okuyun. Uygun cerrahi tekniğe aşına olduğunuzdan emin olun.

Plak ve Vida İmplantlar, tek tek paketlenmiş olarak steril ve/veya steril olmayan şekilde (ilgili "S" sonekli ürün numarası) mevcut olmalarının yanı sıra, steril tüp ambalajda da (ilgili "TS" sonekli ürün numarası) mevcut olan, implante edilecek çeşitli plak ve vidalardan oluşur.

Tıbbi profesyoneller ve ameliyathane personeli için önemli not: Bu kullanma talimatı bir cihazın seçilmesi ve kullanımıyla ilgili gerekli tüm bilgileri içermez. Gerekli bilgiler (ilgili Cerrahi Teknik Kılavuzu, Önemli Bilgiler ve cihaza özel etiket) için lütfen etiketlere bakın.

Materyal(ler)

| | |
|---------------------------|----------------|
| Materyal(ler): | Standart(lar): |
| Paslanmaz Çelik – 316L | ISO 5832-1 |
| Paslanmaz Çelik – 22-13-5 | ASTM F 1314 |
| TiCP | ISO 5832-2 |
| CoCrMo alaşımı | ISO 5832-12 |

| | |
|-------------------|-------------|
| Titanyum alaşımı: | |
| Ti-6Al-7Nb (TAN) | ISO 5832-11 |
| Ti-6Al-4V (TAV) | ISO 5832-3 |
| Ti-15Mo | F 2066 |

Kullanım amacı

Plak ve Vida İmplantlar çeşitli anatomik bölgelerdeki kemiklerin geçici fiksasyonu, düzeltilmesi veya stabilizasyonu için tasarlanmıştır.

Endikasyonları

Lütfen bu kullanma talimatının sonundaki tabloya başvurun.

Kontrendikasyonları

Lütfen bu kullanma talimatının sonundaki tabloya başvurun.

Olası riskler


Tüm önemli cerrahi işlemlerde olduğu gibi riskler, yan etkiler ve advers olaylar söz konusu olabilir. Birçok olası reaksiyon ortaya çıkabilir olsa da en sık görülenlerden bazıları şunlardır:

Anestezi ve hastanın konumlandırılmasından kaynaklanan problemler (örn., bulantı, kusma, dental yaralanmalar, nörolojik bozukluk vb.), tromboz, emboli, enfeksiyon, aşırı kanama, iatrojenik nöral ve vasküler yaralanma, yumuşak dokularda şişme dahil hasar, anormal nedbe oluşumu, kas-iskelet sisteminde işlevsel bozukluk, Sudeck hastalığı, alerji/aşırı hassasiyet reaksiyonları ve cihaz prominansı, yanlış kaynaması, kaynamaması ile ilişkili yan etkiler.

Steril cihaz


STERILE R Radyasyonla sterilize edilmiştir

İmplantları orijinal ambalajlarında saklayın ve kullanımın hemen öncesine kadar ambalajlarından çıkarmayın. Ambalaj hasarlıysa kullanmayın. Kullanımdan önce ürünün son kullanma tarihini kontrol edin ve steril ambalajın bütünlüğünü doğrulayın. Ambalaj hasarlıysa veya son kullanma tarihi geçmişse kullanmayın.

 Tekrar sterilize etmeyin

“Tekrar sterilize etmeyin” sembolüyle etiketlenmiş implante edilebilir cihazlar tekrar sterilize edilmemelidir çünkü tekrar sterilizasyon, cihazın yapısal bütünlüğünü bozabilir ve/veya cihazın arızalanmasına yol açabilir. İmplant edilebilir cihazların tekrar sterilizasyonu, ürünün steril olmamasına ve/veya performans spesifikasyonlarını karşılamamasına ve/veya materyal özelliklerinde değişikliklere yol açabilir.

Tek kullanımlık cihaz

 Tekrar kullanmayın

Bir kullanım için veya tek bir işlem sırasında tek bir hastada kullanım için amaçlanmış bir tıbbi cihazı belirtir.

Tekrar kullanım veya klinik işlemde geçirme (örn., temizleme ve tekrar sterilizasyon), cihazın yapısal bütünlüğünü bozabilir ve/veya cihazın arızalanmasına yol açarak, hastanın yaralanmasına, hastalanmasına veya ölümüne neden olabilir.

Ayrıca, tek kullanımlık cihazların tekrar kullanılması veya tekrar işlemde geçirilmesi, kontaminasyon riski (örn., enfeksiyöz materyallerin bir hastadan diğerine aktarılmasından kaynaklanan) doğurabilir. Bu durum, hastanın veya kullanıcının yaralanmasına veya ölümüne yol açabilir.

Kontamine implantlar tekrar işlemde geçirilmemelidir. Kan, doku ve/veya vücut sıvıları/maddeleri ile kontamine olmuş tüm Synthes implantları asla tekrar kullanılmamalı ve hastane protokolüne uygun olarak muamele edilmelidir. Hasarsız gibi görünseler bile implantlarda, materyal yorgunluğuna neden olabilecek küçük defektler ve dahili stres paternleri olabilir.

Önlemler

Genel önlemler için “Önemli Bilgiler” kısmına başvurun.

Plak ve Vida İmplantlarla ilgili uygulamaya özel önlemler için kullanılmakta olan ürün sistemiyle ilgili Cerrahi Teknik Kılavuzuna (www.depuysynthes.com/ifu) başvurulması zorunludur.

Uyarılar

Genel uyarılar için “Önemli Bilgiler” kısmına başvurun.

Plak ve Vida İmplantlarla ilgili uygulamaya özel uyarılar için kullanılmakta olan ürün sisteminin Cerrahi Teknik Kılavuzuna (www.depuysynthes.com/ifu) başvurulması zorunludur.

Tıbbi cihazların birlikte kullanılması

Synthes, diğer üreticilerin cihazlarıyla uyumluluğu test etmemiştir ve bu tür durumlarda hiçbir sorumluluk kabul etmez.

Manyetik Rezonans ortamı

Bir cihaz MR ortamında kullanılmak üzere değerlendirilmiş olduğunda MRG bilgileri www.depuysynthes.com/ifu adresinde cerrahi teknik içinde yer alacaktır.

Cihaz kullanılmadan önceki bakım

Steril olmayan koşulda sağlanan Synthes ürünleri cerrahi kullanımdan önce temizlenmeli ve buharla sterilize edilmelidir. Temizleme işleminden önce tüm orijinal ambalajı çıkarın. Buharlı sterilizasyondan önce ürünü uygun bir sargı veya kap içine yerleştirin. Synthes'in “Önemli Bilgiler” materyalinde verilen temizleme ve sterilizasyon talimatına uyun.

Cihazın klinik işlemde geçirilmesi/tekrar işlemde geçirilmesi

İmplantların işlemde geçirilmesi ve tekrar kullanılabilir cihazların, alet tepsilerinin ve muhafazalarının tekrar işlemde geçirilmesi ile ilgili ayrıntılı talimat, Synthes'in “Önemli Bilgiler” broşüründe açıklanmıştır. Aletlerin montaj ve demontaj talimatı (“Çok parçalı aletlerin demontajı”) <http://emea.depuysynthes.com/hcp/reprocessing-care-maintenance> adresinden indirilebilir.

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 2.4 mm Kanüllü Vida | – İntra-artiküler karpal, metakarpal, tarsal ve metatarsal kırıklar – Küçük kemik fragmentlerinin fiksasyonu – Buninektomiler ve osteotomiler – Küçük eklem artrodezleri | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| 2.4 mm Değişken Açılı LCP Volar Ekstra-Artiküler Distal Radius Sistemi | 2.4 mm Değişken Açılı LCP Volar Ekstra-Artiküler Distal Radius Plakları, intra ve ekstra-artiküler distal radius kırıklarının ve osteotomilerinin fiksasyonu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| 2.4/2.7 mm Kilitli Tarsal Plaklar | Synthes 2.4 mm/2.7 mm kilitli tarsal plaklar özellikle osteopenik kemikte küboid, tarsal ve naviküler kemik kırıklarının, osteotomilerinin, kaynamamalarının, replantasyonlarının ve füzyonlarının için tasarlanmıştır. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Yetişkinler için Açılı Bıçak Plağı | 130° Açılı Bıçak Plağı İskeleti olgunlaşmış hastalarda femurun proksimal üçte birinin kırıkları ve revizyonları. Kondiler Plaklar, 95° İskeleti olgunlaşmış hastalarda femurun proksimal ve distal üçte birinin kırıkları ve revizyonları. Osteotomi Plakları 90°/100°/110°/120°/130° İskeleti olgunlaşmış hastalarda proksimal femurda Kalça Plağı Osteotomileri. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Açısal Stabil X-Plak ve 2 Delikli Plak | X-plak Arthrodez <ul style="list-style-type: none">- MTP- MTC- Talonaviküler- Kalkaneo-küboid Proximal osteotomiler <ul style="list-style-type: none">- Kresentik- Ludloff- Mau- Açık kama- Kapalı kama Kalkaneal osteotomi kırıkları <ul style="list-style-type: none">- Tekil- Çok fragmentli 2 delikli plak <ul style="list-style-type: none">- Yakın osteotomi | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Kanüllü Pediatrik Osteotomi Sistemi (CAPOS) | CAPOS Sistemi infantlarda, bebeklerde, çocuklarda, adolesanlarda ve kısa boylu yetişkin hastalarda kullanım için endikedir. Spesifik endikasyonlar: <ul style="list-style-type: none">- İntertrokanterik derotasyon ve varus osteotomileri Osteotomi Plakları <ul style="list-style-type: none">- Mini Infant Kalça Plağı, Infant Kalça Plağı 3.5, 90°, Çocuk Kalça Plağı 3.5, 90°, Çocuk Kalça Plağı 4.5, Kalça Plağı 80°, 90° ve 100° (Adolesan)- İntertrokanterik valgus osteotomisi plakları- 95° Kondiler Plaklar (Adolesan ve Kısa Boylu Yetişkin)- Femoral boyun kırıkları ve pertrokanterik kırıklar- Plaklar - 130° Açılı Bıçak Plakları (Adolesan ve Kısa Boylu Yetişkin) | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Kanüllü Vidalar 3.0/3.5/4.0/4.5/6.5/7.0/7.3 | CSS 3.0 Ön kol, el ve ayak kırıklarının fiksasyonu, örn.: <ul style="list-style-type: none">- karpal ve metakarpal kırık ve arthrodezler- distal radius ve radius başı kırıkları- metatarsal kırıklar CSS 3.5 Küçük fragmentli kırıkların fiksasyonu, örn.: <ul style="list-style-type: none">- el bileği kırıkları- metakarpal ve metatarsal kırıklar ve metakarpal ve metatarsal osteotomilerde fiksasyon- tarsal kırıklar- çocuklarda transkondiler humeral kırıklar CSS 4.0 Orta boy fragmentli kırıkların fiksasyonu, örn.: <ul style="list-style-type: none">- tarsal ve metatarsal kırıklar ve metatarsal ve falangeal osteotomilerde fiksasyon- tarsometatarsal ve metatarsofalangeal arthrodez- ligament fiksasyonları- halluks valgus düzeltmeleri CSS 4.5 Orta boy fragmentli kırıkların fiksasyonu, örn.: <ul style="list-style-type: none">- malleolar kırıklar- pilon tibial kırıklar- kalkaneal ve talus kırıkları- tibial plato kırıkları- karpal ve tarsal arthrodez CSS 6.5, 7.0 ve 7.3 Büyük fragmentli kırıkların fiksasyonu, örn.: <ul style="list-style-type: none">- femoral boyun kırıkları- interkondiler femur kırıkları- femur başı epifizyolizi- ayak bileği arthrodezleri- iliosakral çıkıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DCP ve LC-DCP Sistemleri | <p>Bu cerrahi teknik, aşağıdaki Synthes DCP ve LC-DCP sistemleri ve plak grupları için geçerlidir:</p> <p>Mini Fragment Sistemi 1.5, 2.0, 2.7</p> <ul style="list-style-type: none">– Orta ve distal falanks kırıkları ve tarsal kırıklar– Metakarpal ve metatarsal kırıklar– El ve ayak osteotomi ve arthrodezleri– Distal radius kırıkları (çift plak tekniği) <p>Kompakt El 1.0, 1.3, 1.5, 2.0, 2.4</p> <p>İmplant boyları 1.0/1.3:</p> <ul style="list-style-type: none">– Küçük fragmentlerin fiksasyonu– Distal ve orta falanks kırıkları– Avülsiyon kırıkları <p>İmplant boyları 1.5:</p> <ul style="list-style-type: none">– Falanks kırıkları ve metakarpal kırıklar– Lag vidası tekniğiyle fragmentlerin yakalanması <p>İmplant boyları 2.0/2.4:</p> <ul style="list-style-type: none">– Falanks kırıkları ve metakarpal kırıklar– Lag vidası tekniğiyle fragmentlerin yakalanması <p>Yonca Plaklar 3.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Parçalanmış kırıkların medial tarafını desteklemek için distal tibia– Parçalanmış humerus başı kırıkları için proksimal humerus <p>Üçte bir tübüler plak 3.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Fibula, humerus ve ulna gibi küçük kemiklerin kırıkları. <p>LC-DCP Plağı 3.5, DCP Plağı 3.5, T-Plak 3.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Kırık fiksasyonu ve distal radius, proksimal ve distal tibia, proksimal humerus ve klavikulayı içermek ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere örneğin osteotomiler, yanlış kaynamalar ve kaynamamalardan sonra fiksasyon. <p>LC-DCP Plağı 4.5, DCP Plağı 4.5, T-Plak 4.5, T-Destek Plağı 4.5, L-Destek Plağı 4.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Femur, tibia ve humerus gibi büyük kemik kırıkları ve osteotomileri <p>Yarı Tübüler Plak 4.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Humerus, radius, ulna, klavikula, fibula, tibia ve pelvis gibi küçük kemik kırıkları ve osteotomileri <p>Kondiler Destek Plağı 4.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Çok fragmentli distal femur kırıklarının desteklenmesi– Suprakondiler kırıklar– İntra-artiküler ve ekstra-artiküler kondiler kırıklar– Distal femur yanlış kaynamaları veya kaynamamaları– Periprotetik kırıklar <p>Lateral Tibia Başı Destek Plağı 4.5</p> <ul style="list-style-type: none">– Proksimal tibia kırıklarının stabilizasyonu için endikedir. Bunlar arasında proksimal şaft kırıkları, metafizyel kırıklar, intra-artiküler kırıklar ve periprotetik kırıklar bulunur. <p>Proksimal Tibial Plağı 4.5</p> <p>Basit, parçalanmış, lateral kama, depresyon, medial kama, bikondiler ve lateral kama ve depresyon kombinasyonu kırıkları gibi proksimal tibia kaynamamaları, yanlış kaynamaları ve kırıkları için endikedir.</p> | <p>Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur.</p> |
| DHS/DCS Sistemi | <p>Tüm DHS Vidası, DHS Bıçağı, DCP delikli DHS plağı, LCP DHS plağı ve manşonlu LCP DHS kombinasyonlarını içeren DHS sistemi.</p> <p>Endikasyonlar DHS</p> <ul style="list-style-type: none">– Tip 31-A1 ve 31-A2 pertrokanterik kırıklar– Tip 31-A3 intertrokanterik kırıklar– Baziler boyun kırıkları 31-B (anti-rotasyon vidasıyla birlikte DHS Vidası)– Subtrokanterik kırıklar <p>Trokanter Stabilizasyon Plağı Endikasyonları LTSP/ULTSP/TSP</p> <ul style="list-style-type: none">– Stabil olmayan tip 31-A2 ve 31-A3 pertrokanterik kırıklar, özellikle büyük trokanteri ayrılmış veya uzunlamasına bölünmüş çok fragmentli kırıklar <p>Endikasyonlar DCS</p> <ul style="list-style-type: none">– Proksimal femur: Oldukça proksimal konumlu, tamamen subtrokanterik tip 32-A ve 32-B kırıklar– Distal femur: Tip 33-A kırıklar (ekstra-artiküler, suprakondiler) ve tip 33-C kırıklar (tamamen artiküler kırıklar) | <p>Kontrendikasyonlar DHS</p> <p>Aşağıdaki kondisyonların insidansı yüksek olduğunda DHS kullanılmamalıdır:</p> <ul style="list-style-type: none">– Sepsis– Malign primer veya metastazlı tümörler– Materyal hassasiyeti– Vasküler bozukluk <p>Kontrendikasyonlar DCS</p> <ul style="list-style-type: none">– Subtrokanterik uzantılı pertrokanterik kırıklar veya trokanterik kırıklar (31-A3) |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Femoral Boyun Sistemi (FNS) | Femoral boyun kırıkları (AO tip 31-B) | <ul style="list-style-type: none"> – Pertrokanterik kırıklar (AO tip 31-A1 ve 31-A2) – İntertrokanterik kırıklar (AO tip 31-A3) – Subtrokanterik kırıklar <p>Ayrıca aşağıdaki kondisyonların insidansı yüksek olduğunda bu sistem kullanılmamalıdır:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sepsis – Malign primer veya metastazlı tümörler – Materyal hassasiyeti – Vasküler bozukluk |
| HCS 1.5 | <ul style="list-style-type: none"> – İntra ve ekstra-artiküler kırıkların ve küçük kemik kaynamalarının ve küçük kemik fragmentlerinin fiksasyonu – Küçük eklemlerin artrodezi – Osteokondral kırıklar – Osteotomiler – Avülsiyon kırıkları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| HCS 2.4/3.0 | <ul style="list-style-type: none"> – İntra-artiküler ve ekstra-artiküler kırıkların ve küçük kemik kaynamalarının ve küçük kemik fragmentlerinin fiksasyonu – Küçük eklem artrodezleri – Buninektomiler ve osteotomiler <p>Örnekler arasında skafoid ve diğer karpal kemikler, metakarpaller, tarsaller, metatarsaller, patella, ulnar stiloid, kapitellum, radius başı ve radyal stiloid bulunmaktadır.</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| HCS 4.5/6.5 | <p>HCS 4.5 Küçük ila büyük kemik kırığı, osteoartriti veya deformitesi. Örnekler:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kalkaneus – Talus – Metatarsus – Distal ve proksimal tibia – Distal femur – Proksimal humerus <p>HCS 6.5 Küçük ila büyük kemik kırığı, osteoartriti veya deformitesi. Örnekler:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kalkaneus – Talus – Distal ve proksimal tibia – Distal femur | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Anterolateral Distal Tibia Plağı 3.5 | LCP Anterolateral Distal Tibia Plağı 3.5 şunlar için endikedir: <ul style="list-style-type: none"> – Ekstra-artiküler ve basit intra-artiküler distal tibia kırıkları – Distal tibia kırığı, perkütanöz veya sınırlı artrotomiyle indirgenebilir – Diafizyal bölgeye uzanan distal tibia kırığı | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Klavikula Kanca Plağı | <ul style="list-style-type: none"> – Lateral klavikula kırıkları: Neer tip II veya Jäger ve Breitner tip II – Akromiyoklaviküler eklem çıkığı Tip: Tossy III veya Rockwood III ila V | <ul style="list-style-type: none"> – Stabil lateral klavikula kırıkları – Tossy Tip I ve II – Rockwood Tip I ve II – Akut enfeksiyon |
| LCP Kompakt Ayak / Kompakt El | <p>Boy 2.0 ve 2.4 implant endikasyonları:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Falanks kırıkları – Metakarpal ve metatarsal kırıklar (II–V) – Distal radius kırıkları (çift plak tekniği) – El ve ayak osteotomileri ve artrodezleri (örn., TMT [II–V] füzyonları) – Subkapital radius başı kırığı – Küçük fragmentli ilave implant olarak <p>Boy 2.7 implant endikasyonları:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Metatarsal I kırıkları – Tarsal kırıkları – MTP 1 füzyonları – Tarsal osteotomi ve artrodezler (örn., kalkaneo-küboidal füzyon) | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| LCP Kompakt EI | <p>Kompakt EI 1.0/1.3 Genel: – Küçük fragmentlerin fiksasyonu – Avülsiyon kırıkları ve distal ve orta falanks kırıkları</p> <p>Düz plak: – Falanks şaftı kırıkları</p> <p>Strut plak: – Orta veya proksimal falanks parçalanmış kırıkları ve replantasyonları</p> <p>T-plak ve Y-plak: – Kondiler falanks kırıkları</p> <p>Tekli korteks vidalar: – Lag vidası tekniğiyle fragmentlerin yakalanması</p> <p>LCP Kompakt EI 1.5 – Falanks ve metakarp kırıklarının fiksasyonu – Osteotomiler – Artrodezler – Özellikle osteopenik kemikte falanks ve metakarp replantasyon ve rekonstrüksiyonları</p> <p>LCP Kompakt EI 2.0 – Falanks, metakarp ve el bileği kemiği kırıkları – İnter-falangeal eklem osteotomileri ve artrodezleri – Distal radius kırıkları (çift plak tekniği) – Subkapital radius başı kırıkları</p> <p>LCP Kompakt EI 2.4 – Metakarp ve el bileği kemiği kırıkları – Distal radius kırıkları (çift plak tekniği) – El osteotomi ve artrodezleri – Subkapital radius başı kırıkları</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Kompakt EI 1.5 | – Falanks ve metakarp kırıklarının fiksasyonu – Osteotomiler – Artrodezler – Özellikle osteopenik kemikte falanks ve metakarp replantasyon ve rekonstrüksiyonları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Kondiler Plak 4.5/5.0 | – Çok fragmentli distal femur kırıklarının desteklenmesi – Suprakondiler kırıklar – İntra-artiküler ve ekstra-artiküler kondiler kırıklar – Distal femur yanlış kaynamaları veya kaynamamaları – Periprotetik kırıklar – Normal veya osteopenik kemik kırıkları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP DHHS | LCP DHHS, aşağıdaki proksimal femur kırıkları için endikedir: – İntertrokanterik kırıklar – Baziler boyun kırıkları – Pertrokanterik kırıklar LCP DHHS, stabil medial desteğin rekonstrükte edilebildiği stabil ve stabil dışı kırıklar için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Dia-Meta Volar Distal Radius Plakları | LCP Dia-Meta Volar Distal Radius Plakları radius kırıkları, osteotomileri ve kaynamamaları için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Distal Fibula Plakları | LCP Distal Fibula Plakları, özellikle osteopenik kemikte distal fibulanın metafizyel ve diafizyel bölge kırıklarının, osteotomilerinin ve kaynamamalarının fiksasyonu için tasarlanmıştır. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Distal Humerus Plakları | Distal Humerus Plağı Endikasyonları – İntra-artiküler distal humerus kırıkları – Suprakondiler distal humerus kırıkları – Distal humerus kaynamamaları | (DHP için ve Metafizyel plak için) – Akut enfeksiyonlar – Büyüme çağındaki çocuklar |
| LCP Distal Radius Sistemi 2.4 | Deplase ekstra-artiküler ve intra-artiküler distal radius kırıkları ve düzeltici distal radius osteotomileri. Dorsal yaklaşım – Dorsal olarak deplase kırıklar – Metafizyel defektli ekstra-artiküler kırıklar (AO sınıfı 23-A3) – Açık eklem rekonstrüksiyonu (AO sınıfı 23-C1, C2, C3) – Karpal ve metakarpal kırıklı distal radius kombinasyonu – Düzeltici osteotomiler Palmar yaklaşım - Ters Barton – Palmar olarak deplase ekstra-artiküler kırıklar (Goyrand-Smith) – Dorsal olarak deplase ekstra-artiküler (Colles) ve artiküler kırıklar – Şafta ekstansiyonlu ekstra-artiküler kırıklar (ekstra uzun plaklar) | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| LCP Distal Tibia Plağı | <ul style="list-style-type: none"> – Ekstra-artiküler ve basit intra-artiküler distal tibial kırıklar – Distal tibial kırık, perkütanöz veya sınırlı artrotomiyle indirgenebilir – Diafizel bölgeye uzanan distal tibial kırık | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Distal Ulna Plağı | <p>Distal radioulnar eklemin instabilitesine neden olan distal ulna kırıkları.</p> <p>Artiküler yüzeyin deplase olduğu, döndüğu veya eğildiği ulna başı kırıkları.</p> <p>Distal radioulnar eklemin stabil uyumunu tehdit eden parçalanmış ekstra-artiküler ulnar boyun kırıkları.</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Ekstra-artiküler Distal Humerus Plağı | <ul style="list-style-type: none"> – Ekstra-artiküler distal humerus kırıkları – Distal humerus yanlış kaynamaları – Distal humerus kaynamamaları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Kanca Plak 3.5 | <ul style="list-style-type: none"> – Basit olekranon kırıkları (AO Tip 21-B1, 21-B3, 21-C1) – Distal humerus kırığı tedavisi için olekranon osteotomileri – Distal tibia ve fibula avülsiyon kırıkları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Kilitli Kompresyon Plağı | <p>Küçük Fragment plakları (3.5)</p> <p>LCP Plaklar 3.5</p> <p>Beş standart AO plaklama ilkesiyle (destek plağı, nötralizasyon plağı, gergi bandı plağı, köprü plak, kompresyon plağı) küçük kemik fragmentlerinin fiksasyonu.</p> <p>LCP Rekonstrüksiyon Plakları 3.5</p> <p>Beş standart AO plaklama ilkesiyle (destek plağı, nötralizasyon plağı, gergi bandı plağı, köprü plak, kompresyon plağı) küçük kemik fragmentlerinin fiksasyonu.</p> <p>LCP T-Plaklar 3.5</p> <p>Beş standart AO plaklama ilkesiyle (destek plağı, nötralizasyon plağı, gergi bandı plağı, köprü plak, kompresyon plağı) küçük kemik fragmentlerinin fiksasyonu. Kırık fiksasyonu ve distal radius, proksimal ve distal tibia, proksimal humerus ve klavikulayı içermek ancak bunlarla sınırlı olmamak üzere osteotomiler, yanlış kaynamalar ve kaynamamalardan sonra fiksasyon.</p> <p>LCP Üçte Bir Tübüler Plakları 3.5</p> <p>LCP Üçte Bir Tübüler Plakları 3.5, uzun ve kısa kemik kırıklarının plakanması için endikedir. Plak, yalnızca, destekleme, gergi bandı uygulaması, nötralizasyon veya kompresyon gibi yük paylaşma amacıyla kullanılmalıdır.</p> <p>LCP Metafizyel 3.5</p> <p>LCP Metafizyel Plaklar, şaft bölgesine uzanabilecek ekstra-artiküler metafizyel bölge kırıklarını sabitlemek için endikedir. 3,5 mm plaklar, distal humerus ve distal fibula kırıklarını sabitlemek için endikedir.</p> <p>Büyük Fragment plakları (4.5/5.0)</p> <p>LCP Metafizyel 3.5/4.5/5.0</p> <p>LCP Metafizyel Plaklar, şaft bölgesine uzanabilecek ekstra-artiküler metafizyel bölge kırıkları için endikedir.</p> <p>4.5/5.0 plaklar, proksimal humerus ve distal tibia kırıklarını sabitlemek için endikedir.</p> <p>LCP 4.5/5.0 Dar Plaklar</p> <p>LCP T-Plaklar 4.5/5.0</p> <p>LCP 4.5/5.0 Geniş Plaklar</p> <p>LCP 4.5/5.0 Geniş Eğimli Plaklar</p> <p>LCP Rekonstrüksiyon Plakları 4.5/5.0</p> <p>Genel olarak LCP Jenerik Plaklar ve Aletler (Büyük Fragment) proksimal, distal ve şaft bölgelerindeki femur, tibia, humerus ve pelvis kırıklarının osteosentezi için endikedir.</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Düşük Eğimli Medial Distal Tibia Plakları 3.5 mm | Synthes LCP Düşük Eğimli Medial Distal Tibia Plakları, Synthes Küçük Fragment LCP Sistemi bünyesinde kompleks intra ve ekstra-artiküler distal tibia kırıklarının ve osteotomilerinin fiksasyonu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Medial Proksimal Tibial Plak 3.5 | LCP Medial Proksimal Tibial Plaklar 3.5 metafizyel medial tibial plato kırıklarının, ayrılmış tip medial tibial plato kırıklarının, ilişkili depresyonlu medial ayrılmış kırıkların veya medial tibial plato ayrılmış veya depresyon kırıklarının desteklenmesi için endikedir. Plaklar ayrıca tibianın proksimal çeyreğinin (lateral ve medial) yanı sıra segmental proksimal tibia kırıklarının fiksasyonu için kullanılabilir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| LCP Medial Proksimal Tibial Plak 4.5/5.0 | LCP Medial Proksimal Tibial Plaklar 4.5/5.0 metafizyel medial tibial plato kırıklarının, ayrılmış tip medial tibial plato kırıklarının, ilişkili depresyonlu medial ayrılmış kırıkların veya medial tibial plato ayrılmış veya depresyon kırıklarının desteklenmesi için endikedir. Plaklar ayrıca tibia'nın proksimal çeyreğinin (lateral ve medial) yanı sıra segmental proksimal tibia kırıklarının fiksasyonu için kullanılabilir. LCP Medial Proksimal Tibial Plaklar 4.5/5.0, ayrıca, medial proksimal tibia ve tibia shaftı kaynamama ve yanlış kaynamalarının yanı sıra açık ve kapalı kama tibial osteotomilerinin fiksasyonu için kullanılabilir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP distal medial tibia için Metafizyel Plak | LCP Distal medial tibia için Metafizyel Plak, shaft bölgesine uzanan juksta-artiküler distal tibia kırıklarının optimum tedavisini mümkün kılan bir önceden şekillendirilmiş plaktır. Bu plak, distal tibia'nın aşağıdaki özelliklerini göz önünde bulundurmaktadır: – İnce, yumuşak doku kaplama – Kompleks anatomik kemik şekli | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Metafizyel Plaklar | LCP Metafizyel Plaklar, shaft bölgesine uzanabilecek ekstra-artiküler metafizyel bölge kırıklarını sabitlemek için endikedir. 3,5 mm plaklar, distal humerus ve distal fibula kırıklarını sabitlemek için endikedir. 4.5/5.0 plaklar, proksimal humerus ve distal tibia kırıklarını sabitlemek için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Olekranon Plağı | – Kompleks eksta ve intra-artiküler olekranon kırıkları – Proksimal ulna psödoartrozları – Osteotomiler – Basit olekranon kırıkları | – Akut enfeksiyonlar – Büyüme çağındaki çocuklar |
| LCP Pediatrik Plak Sistemi | LCP Pediatrik Plak Sistemi, farklı endikasyonlara yönelik farklı plaklardan oluşur. LCP Pediatrik Kalça Plağı 2.7 , kilo ve kemik kalitesine bağlı olarak üç yaşına kadar infantlarda kullanım için tasarlanmıştır. – Açık redüksiyonla birlikte ihmal edilmiş kalça çıkığı – Gelişimsel koksa valga – Şiddetli kalça displazisi LCP varus osteotomileri için Pediatrik Kalça Plağı , adolesanlığa kadar pediatrik hastalar ve kısa boylu yetişkin hastalarda kullanım için tasarlanmıştır. Spesifik endikasyonlar: – İdiopatik valgus kalça – İdiopatik ve edinilmiş femur başı subluksasyonu – Nöromusküler bozukluklarda/problemlerde femur başı subluksasyonu – Yüksek CCD açısıyla birlikte yüksek retroversiyon ve anteversiyon LCP valgus osteotomileri için Pediatrik Kalça Plağı , adolesanlığa kadar pediatrik hastalar ve kısa boylu yetişkin hastalarda kullanım için tasarlanmıştır. Spesifik endikasyonlar: – Yüksek büyük trokanter binmesi ve düşük bacak kısalması – Perthes hastalığı – Konjenital femoral boyun psödoartrozu – SCFE (Kaymalı Kapital Femoral Epifiz) deformitesi – PFFD (Proksimal Femoral Fokal Yetmezlik) – İdiopatik koksa vara – Post-travmatik femoral boyun psödoartrozu Kırık tedavisi ve rotasyon düzeltmesine yönelik LCP Pediatrik Kalça Plağı (3.5 ve 5.0) 120° ve 130° , yeterli destekli trans-trokanterik kırıklar ve Tip I ila III femoral boyun kırıkları (bkz. AO kırık sınıflandırması) için endikedir. LCP Pediatrik Kondiler Plak , adolesanlığa kadar pediatrik hastalar ve kısa boylu yetişkin hastalarda kullanım için tasarlanmıştır. Spesifik endikasyonlar: – Nörolojik kondisyonlarda sabit diz fleksiyon kontraktürü – Distal femurda deformite düzeltmesi – Femurun yanlış rotasyonel hizalanması (distal düzeltme tercih edildiğinde) – Suprakondiler femur kırıkları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Periartiküler Proksimal Humerus Plağı 3.5 | LCP Periartiküler Proksimal Humerus Plağı 3.5, kompleks proksimal humerus kırıklarına yöneliktir. 3,5 mm LCP Periartiküler Proksimal Humerus Plağı özellikle osteoporoz hastalarında proksimal humerus kırıkları ve kırık-çıkıkları (Neer tip 2, 3 ve 4 parçalı kırıklar), osteotomileri ve kaynamamaları için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| LCP Posterior Medial Proksimal Tibial Plak 3.5 | Synthes LCP Posterior Medial Proksimal Tibial Plak 3.5 proksimal, distal ve metafizyel tibia bölgelerinin kırıklarının desteklenmesi dahil posteromedial proksimal tibia kırıklarının içeriden fiksasyonu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Proksimal Femoral Kanca Plak 4.5/5.0 | LCP Proksimal Femoral Kanca Plağı 4.5/5.0, aşağıdakiler gibi femur kırıkları için tasarlanmıştır: – Trokanterik bölge, trokanterik basit, servikokanterik, trokanterodiafizyel, çok fragmentli pertrokanterik, intertrokanterik kırıklar, ters veya çapraz trokanterik bölge kırıkları veya ilaveten medial korteks kırığı – İpsilateral shaft kırıklarıyla birlikte proksimal femur ucu kırıkları – Metastazlı proksimal femur kırıkları – Proksimal femur osteotomileri – Ayrıca osteopenik kemik fiksasyonu ve kaynamama veya yanlış kaynama fiksasyonunda kullanım içindir – Periprotetik Kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Proksimal Femoral Plak 4.5/5.0 | LCP Proksimal Femoral Plak 4.5/5.0, aşağıdakiler gibi femur kırıkları için tasarlanmıştır: – Trokanterik bölge, trokanterik basit, servikokanterik, trokanterodiafizyel, çok fragmentli pertrokanterik, intertrokanterik kırıklar, ters veya çapraz trokanterik bölge kırıkları veya ilaveten medial korteks kırığı – İpsilateral shaft kırıklarıyla birlikte proksimal femur ucu kırıkları – Metastazlı proksimal femur kırıkları – Proksimal femur osteotomileri – Ayrıca osteopenik kemik fiksasyonu ve kaynamama veya yanlış kaynama fiksasyonunda kullanım içindir – Periprotetik Kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Proksimal Radius Plakları 2.4 | Ekstra-artiküler ve intra-artiküler proksimal radius kırıkları ve çok fragmentli radyal boyun kırıkları. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Proksimal Tibial Plak 3.5 | – Ayrılmış tip lateral tibial plato kırıkları – İlişkili depresyonlu lateral ayrılmış kırıklar – Tamamen merkezi depresyon kırıkları – Ayrılmış veya depresyon medial plato kırıkları | İzole shaft kırıkları. |
| LCP Proksimal Tibial Plak 4.5/5.0 ile Periartiküler Hedefleme Kolu Aletleri | Synthes LCP Proksimal Tibial Plaklar 4.5/5.0, aşağıdakiler gibi proksimal tibia kaynamamalarının, yanlış kaynamalarının ve kırıklarının tedavisi için endikedir: – Basit kırıklar – Parçalanmış kırıklar – Lateral kama kırıkları – Depresyon kırıkları – Medial kama kırıkları – Bikondiler lateral kama ve depresyon kırığı kombinasyonları – İlişkili shaft kırıklı kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Superior Anterior Klavikula Plağı | – Klavikula shaftı kırıkları – Lateral klavikula kırıkları – Klavikula yanlış kaynamaları – Klavikula kaynamamaları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Superior Klavikula Plağı | – Klavikula shaftı kırıkları – Lateral klavikula kırıkları – Klavikula yanlış kaynamaları – Klavikula kaynamamaları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Ulna Osteotomi Sistemi 2.7 | Primer ulnar impaksiyon sendromu – Dejeneratif triangular fibrokartilaj kompleksi (TFCC) yırtıkları – Lunotriquetral yırtıklar Sekonder ulnar impaksiyon sendromu – Distal radius kırığı sonrası distal radyal-ulnar eklem uyumsuzluğu (boy uyumsuzluğu) – Travmatik triangular fibrokartilaj kompleksi (TFCC) yırtıkları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP Volar Kolon Distal Radius Plakları 2.4 mm | LCP Volar Kolon Distal Radius Plağı 2.4 mm, kompleks intra ve ekstra-artiküler distal radius kırıklarının ve osteotomilerinin fiksasyonu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP El Bileği Füzyon Seti | LCP El Bileği Füzyon Sistemi, el bileği artrodezi ve diğer küçük karpus kemiği kırıkları için endikedir. Spesifik endikasyonlar: – Post-travmatik el bileği eklemi artrozu – Restorasyon gerektiren romatoid el bileği deformiteleri – Kompleks karpal instabilite – Postseptik el bileği artriti – Hareketle ilişkili şiddetli remisyonuz el bileği ağrısı – Brakial pleksus sinir palsileri – Tümör rezeksiyonu – Spastik deformiteler | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LISS ve LCP DF | LCP DF, distal femur kırıklarının stabilizasyonu için endikedir. Endikasyonları: – Distal shaft kırıkları – Suprakondiler kırıklar – İntra-artiküler kırıklar – Periprostatik kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LISS ve LCP PLT | LCP PLT ve LISS PLT, proksimal tibia kırıklarının stabilizasyonu için endikedir. Endikasyonları: – Proksimal shaft kırıkları – Metafizyel kırıklar – İntra-artiküler kırıklar – Periprostatik kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Kilitli Ataşman Plağı | – Periprostatik femoral shaft kırıkları: – Vancouver B – Vancouver C – İntramedüller implantların çevresindeki kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Orta Ayak Füzyon Vidası Ø 6.5 mm | Şunlarla ilişkili orta/arka ayağın genel çöküşünün tedavisi: – Charcot ayağı – Nöropatik hastalık Charcot ayağı, ayağın çeşitli bölgelerinde gelişebilir. En yaygını Lisfranc bölgesi, ikincisi Chopart bölgesi, üçüncüsü bilek bölgesi ve dördüncüsü kalkaneal - subtalar bölgedir. Genelde ön ayakta gelişir. Orta Ayak Füzyon Vidasının amacı, Lisfranc ve Chopart bölgesini tedavi etmektir. | – Periferik vasküler hastalık – Ciddi ve yaşamı tehdit edici komorbiditeler |
| Pelvik İmplantlar ve Aletler | Simfiz kırıkları: – Pübik Simfiz Plakları Pelvik brim kırıkları: – Rekonstrüksiyon Plakları – Düz Plaklar – Eğimli Plaklar (88 mm radius, 108 mm radius) – J-Plaklar – Kilitli Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – Düz Plaklar – J-Plaklar – Geniş Açılı Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – Düz Plaklar İlium/İliak kanat kırıkları: – Rekonstrüksiyon Plakları – Düz Plaklar – Eğimli Plaklar (88 mm radius, 108 mm radius) – Kilitli Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – Düz Plaklar – Geniş Açılı Alçak Profilli Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – Düz Plaklar Asetabulum kırıkları: – Rekonstrüksiyon Plakları – Düz Plaklar – Eğimli Plaklar (88 mm radius, 108 mm radius) – Geniş Açılı Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – Düz Plaklar | In-situ Plak Kontrolama aletleri şunlar için kontrendikedir: Kilitli ve koaksiyel kombi-delikli plaklar. Özellikle: – Kilitli Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – Pübik Simfiz Plakları 3.5 – Yay Plakları 3.5 – Koaksiyel kombi-delikli Rekonstrüksiyon Plakları 3.5 – 3,5 mm dışındaki plak boyları |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PHILOS ve PHILOS Uzun | <p>PHILOS endikasyonları</p> <ul style="list-style-type: none"> – Osteopenik kemik tutulumlu kırıkları da içeren çıkık iki, üç ve dört fragmentli proksimal humerus kırıkları – Proksimal humerus psödoartrozları – Proksimal humerus osteotomileri <p>PHILOS Uzun endikasyonları</p> <ul style="list-style-type: none"> – PHILOS gibidir ancak şafta uzanan veya medial desteksiz kırıklar içindir | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Büyütmeli PHILOS | <p>PHILOS endikasyonları</p> <ul style="list-style-type: none"> – Osteopenik kemik tutulumlu kırıkları da içeren çıkık iki, üç ve dört fragmentli proksimal humerus kırıkları – Proksimal humerus psödoartrozları – Proksimal humerus osteotomileri <p>PHILOS Uzun endikasyonları</p> <ul style="list-style-type: none"> – PHILOS gibidir ancak şafta uzanan veya medial desteksiz kırıklar içindir <p>Büyütmeli PHILOS endikasyonları</p> <ul style="list-style-type: none"> – PHILOS ve PHILOS Uzun gibidir ancak yalnızca osteopenik kemikle ilişkilidir – Perfore vidalar aynı zamanda çimento augmentasyonu olmadan da kullanılabilir | Büyütmeli PHILOS kontrendikasyonları |
| Kuadrilateral Yüze Plakları 3.5 | Synthes Kuadrilateral Yüze Plakları 3.5, Synthes Pelvik Rekonstrüksiyon Plaklarıyla birlikte kullanıldığında asetabüler kırıklarla ilişkili kuadrilateral yüze parçalanması için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Rotasyon Düzeltme Plakları 1.5 ve 2.0 | <p>1. Tam yeniden konumlandırmanın zor olduğu veya kolayca rotasyon hatası ortaya çıkabilecek tüm falanks ve metakarp kırıkları.</p> <ul style="list-style-type: none"> – subkapital metakarpal kırıklar (özellikle darbeli kompresyon kırıkları) – transvers kırıklar – kısa oblik kırıklar – parçalanmış kırıklar – defekt kırıkları (dairesel testere yaralanmaları) – parmak ampütasyon yaralanmaları (primer kısalmalı) – Winterstein kırığı, Rolando kırığı <p>2. Aksiyel hatalar ve/veya rasyonel hatalarla iyileşmiş falanks veya metakarp kırıkları için düzeltici osteotomiler. Metafizyel kırık, parçalanmış kırık ve osteoporozlu kemik durumlarında klinik sonuçlar açısız-stabil vida/plak bağlantısıyla iyileştirilebilir.</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Sakral Çubuklar | Synthes Sakral Çubuklar posterior pelvis fiksasyonu için, posterior superior iliak omurga ve posterior inferior iliak omurga bölgelerinde, sakral kırıklar ve sakroiliak eklem kırık-çıkıklarında endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Kaymalı Kapital Femoral Epifiz (SCFE) Vida Sistemi | <p>Kaymalı Kapital Femoral Epifiz (SCFE) Vidaları şunlar için endikedir:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Çocuklarda, adolesanlarda ve yetişkinlerde femoral boyun kırıkları – Kaymalı kapital femoral epifiz – Tibial plato kırıkları – Ayak bileği artrodezi – İnterkondiler kırıklar – Sakroiliak eklem bozuklukları – Subtalar artrodez <p>Bu cihaz servikal, torakal veya lomber omurganın posterior unsurlarına (pediküller) vida atışmanı veya fiksasyon için onaylı değildir.</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Yay Plakları 3.5 | Synthes 3.5 mm Yay Plağı, pelvik ve asetabüler rekonstrüktif cerrahi için tasarlanmıştır | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| LCP DHHS Yan Plaklı Standart DHS Lag Vidası | <ul style="list-style-type: none"> – Tip 31-A1 ve 31-A2 pertrokanterik kırıklar – Tip 31-A3 intertrokanterik kırıklar – Baziler boyun kırıkları 31-B (anti-rotasyon vidasıyla birlikte DHS Vidası) – Subtrokanterik kırıklar | <p>Aşağıdaki kondisyonların insidansı yüksek olduğunda DHS kullanılmamalıdır:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sepsis – Malign primer veya metastazlı tümörler – Materyal hassasiyeti – Vasküler bozukluk |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Kalkaneal Plak | Kalkaneal plaklar, kalkaneal kırıklara yöneliktir. Kalkaneal plak ekstra-artiküler, intra-artiküler, eklem depresyonu ve dil tipi kırıkları da içeren ancak bunlarla sınırlı olmayan kırıklar ve osteotomiler için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Kilitli Kalkaneal Plak | Kilitli kalkaneal plaklar, kompleks kalkaneal kırıklara yöneliktir. Kilitli kalkaneal plak ekstra-artiküler ve intra-artiküler kırıklar, eklem depresyonu kırıkları, dil tipi ve şiddetli parçalanmış kırıklar da dahil ancak bunlarla sınırlı olmayan kalkaneal kırıklar ve osteotomileri için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Tomofix | Tomofix Medial Yüksek Tibia ve Medial Yüksek Tibia Kısa Boy Plağı: Aşağıdakilerin tedavisine yönelik medial proksimal tibia açık kama veya kapalı kama osteotomisi: – Yanlış proksimal tibia hizalanmalı tek kompartmanlı medial veya lateral gonartroz – İdiopatik veya post-travmatik proksimal tibia varus veya valgus deformitesi Tomofix Lateral Yüksek Tibia Plağı: Aşağıdakilerin tedavisine yönelik lateral proksimal tibia açık kama veya kapalı kama osteotomisi: – Yanlış proksimal tibia hizalanmalı tek kompartmanlı medial veya lateral gonartroz – İdiopatik veya post-travmatik proksimal tibia varus veya valgus deformitesi Tomofix Lateral Distal Femur Plağı: Aşağıdakilerin tedavisine yönelik lateral distal femur açık kama veya kapalı kama osteotomisi: – Yanlış distal femur hizalanmalı tek kompartmanlı medial veya lateral gonartroz – İdiopatik veya post-travmatik distal femur varus veya valgus deformitesi | İnflamatuvar artrit |
| Tomofix Medial Distal Femur (MDF) | Aşağıdakilerin tedavisine yönelik medial distal femur kapalı kama osteotomileri: – Yanlış distal femur valgus hizalanmalı tek kompartmanlı lateral gonartroz – İdiopatik veya post-travmatik distal femur valgus deformitesi – Kompleks distal femoral kırıklar için ilave fiksasyon | İnflamatuvar artrit |
| Tomofix Medial Yüksek Tibial Plak (MHT) | Aşağıdakilerin tedavisine yönelik medial proksimal tibia açık kama veya kapalı kama osteotomileri: – Yanlış proksimal tibia hizalanmalı tek kompartmanlı medial veya lateral gonartroz – İdiopatik veya post-travmatik proksimal tibia varus veya valgus deformitesi | İnflamatuvar artrit |
| VA-LCP Ayak Bileği Travma Sistemi 2.7/3.5 | VA-LCP Medial Distal Tibial Plak 2.7/3.5 Kompleks intra ve ekstra-artiküler distal tibia kırıkları için endikedir. VA-LCP Anteromedial Distal Tibial Plak 2.7/3.5 Kompleks intra ve ekstra-artiküler distal tibia kırıkları için endikedir. VA-LCP Anterolateral Distal Tibial Plak 2.7/3.5 Kompleks intra ve ekstra-artiküler distal tibia kırıkları için endikedir. VA-LCP Lateral Distal Fibula Plağı 2.7 Özellikle osteopenik kemikte metafizyel ve diafizyel distal fibula bölgesi kırıkları ve kaynamamaları için endikedir. VA-LCP Posterolateral L ve T-Plaklar 2.7 Distal tibia kısmi artiküler kırıkları ve kemik fragmentlerinin desteklenmesi için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| VA-LCP Anterior Klavikula Plağı | <ul style="list-style-type: none"> – Klavikula şaftı kırıkları – Lateral klavikula kırıkları – Klavikula yanlış kaynamaları – Klavikula kaynamamaları | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA-LCP Kondiler Plak 4.5/5.0 | Synthes VA-LCP Kondiler Plak 4.5/5.0 sistemi şunları içeren çok fragmentli distal femur kırıklarının desteklenmesi için endikedir: suprakondiler, intra-artiküler ve ekstra-artiküler kondiler kırıklar, periprostetik kırıklar, normal veya osteopenik kemik kırıkları, kaynamamalar ve yanlış kaynamalar. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA-LCP Distal Humerus Plakları 2.7/3.5 | <ul style="list-style-type: none"> – İntra-artiküler distal humerus kırıkları – Suprakondiler distal humerus kırıkları – Distal humerus kaynamamaları – Distal humerus osteotomileri (örn., yanlış kaynama veya deformite kaynaklı) | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA LCP Medial Kolon Füzyon Plakları 3.5 | DePuy Synthes VA LCP Medial Kolon Füzyon Plakları 3.5 ilk metatarsal, medial kuneiform, naviküler ve talusu içeren medial kolon deformiteleri, şiddetli artriti ve artrozu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA-LCP Olekranon Plakları 2.7/3.5 | <p>VA-LCP Proksimal Olekranon Plakları</p> <ul style="list-style-type: none"> – Proksimal olekranon kırıkları – Distal humerus kırığı tedavisi için olekranon osteotomileri <p>VA-LCP Olekranon Plakları</p> <ul style="list-style-type: none"> – Koronoide uzanan kırıklar da dahil intra-artiküler olekranon kırıkları – Olekranon kaynamamaları – Olekranon osteotomileri (örn., yanlış kaynama veya deformite kaynaklı) <p>VA-LCP Proksimal Ulna Plağı, Ekstra-Artiküler</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ekstra-artiküler proksimal ulna kırıkları – Proksimal ulna kaynamamaları – Proksimal ulna osteotomileri (örn., yanlış kaynama veya deformite kaynaklı) | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA-LCP Proksimal Tibial Plak 3.5 | Büyüme plakları kapalı yetişkin ve adolesanlarda aşağıdakileri içeren proksimal tibia kırıkları <ul style="list-style-type: none"> – Proksimal ayrılmış kırıklar, depresyon veya ayrılmış-depresyon kırıkları – Bikondiler veya tamamen metafizyel kırıklar – İlişkili metafizyel kırıklar veya ilişkili şaft kırıkları – Periprostetik kırıklar | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA Kilitli Kalkaneal Plaklar 2.7 | <p>VA Kilitli Kalkaneal Plak 2.7</p> <p>Synthes Değişken Açılı Kilitli Kalkaneal plaklar 2.7, intra ve ekstra-artiküler kalkaneal kırıkların yanı sıra deformite ve yanlış kaynamalar için endikedir.</p> <p>Değişken Açılı Kilitli Anterolateral Kalkaneal Plak 2.7</p> <p>Bağımsız vidalarla birlikte kullanılan Synthes Değişken Açılı Kilitli Anterolateral Kalkaneal plaklar 2.7, intra ve ekstra-artiküler kalkaneal kırıkların yanı sıra deformite ve yanlış kaynamalar için endikedir.</p> | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| VA-Kilitli İnterkarpal Füzyon Sistemi | şunları içeren küçük el kemiklerinin füzyonu için endikedir: hamat, kapitat, lunat ve trikuetrum, başarısız kısmi el bileği füzyon revizyonları. Ayrıca aşağıdakilerden kaynaklanan ağrı ve/veya işlev kaybı bulunan hastalarda kullanım için endikedir: <ul style="list-style-type: none"> – Osteoartrit – Romatoid artrit – Post-travmatik veya dejeneratif el bileği artriti – Karpal instabilite | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP 1. MTP Füzyon Plakları 2.4/2.7 | Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7'nin 1. MTP Füzyon Plağı, ilk metatarsofalangeal (MTP) eklem (Halluks Rigidus) deformasyonları ve özellikle osteopenik kemikte ilk metatarsal kemik kırıkları, kaynamamaları ve replantasyonları için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP Dorsal Distal Radius Plağı 2.4 | 2.4 mm Değişken Açılı LCP Dorsal Distal Radius Plakları şunlar için endikedir: <ul style="list-style-type: none"> – Dorsal olarak deplase kırıklar – Metafizyel defektli ekstra-artiküler ve intra-artiküler kırıklar – Açık eklem rekonstrüksiyonu – Karpal ve metakarpal kırıklı distal radius kombinasyonu – Distal radius yanlış kaynaması sonrası düzeltici osteotomiler | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7 | Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7'nin Düz Füzyon Plakları, T-Füzyon Plakları, L-Füzyon Plakları, Yonca Füzyon Plakları ve X-Plakları, özellikle osteopenik kemikte kemik kırıkları, deformasyonları, revizyonları ve replantasyonları (örn., tarsaller, metatarsaller ve falanks) ve kemik fragmentleri için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

| Sistemler | Endikasyonları | Kontrendikasyonları |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Değişken Açılı LCP Ağ Plağı 2.4/2.7 | Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7'nin parçası olan Ağ Plağı, özellikle osteopenik kemikte ön ayak ve orta ayak kırıkları, deformasyonları, şiddetli osteoartriti, kaynamamaları ve yanlış kaynamaları için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP Açık Kama Plakları 2.4/2.7 | Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7'nin Açık Kama Plağı, özellikle osteopenik kemikte ilk metatarsal kemik deformasyonları (örn., halluks valgus), kaynamamaları ve replantasyonları için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP Tarsal Plaklar 2.4/2.7 | Synthes VA kilitli tarsal plaklar özellikle osteopenik kemikte küboid ve naviküler kemik kırıklarının, osteotomilerinin, kaynamamalarının, replantasyonlarının ve füzyonlarının fiksasyonu için amaçlanmıştır. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP TMT Füzyon Plakları 2.4/2.7 | Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7'nin 1. TMT Füzyon Plakları, ilk tarsometatarsal (TMT) eklem (Halluks Valgus) deformasyonları ve özellikle osteopenik kemikte ilk metatarsal kemik kırıkları, kaynamamaları ve replantasyonları için endikedir. Değişken Açılı LCP Ön Ayak/Orta Ayak Sistemi 2.4/2.7'nin TMT Füzyon Plağı, ikinci ve üçüncü tarsometatarsal (TMT) eklem deformasyonları ve özellikle osteopenik kemikte ikinci ve üçüncü metatarsal kemik kırıkları, deformasyonları, kaynamamaları ve replantasyonları için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP İki Kolonlu Volar Distal Radius Plağı 2.4 / Steril Distal Radius Kiti | Değişken Açılı LCP İki Kolonlu Volar Distal Radius Plakları 2.4, intra ve ekstra-artiküler distal radius kırıklarının ve osteotomilerinin fiksasyonu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP İki Kolonlu Volar Distal Radius Plağı 2.4/2.7 mm, Ekstra Uzun | DePuy Synthes VA-LCP İki Kolonlu Volar Distal Radius Plağı 2.4/2.7 mm, Ekstra Uzun, radyal diyafize uzanan veya uzanmayan distal radius intra ve ekstra-artiküler kırıkları, osteotomileri, kaynamamaları ve yanlış kaynamaları için tasarlanmıştır. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı LCP Volar Kenar Distal Radius Plağı 2.4 | Değişken Açılı LCP Volar Kenar Distal Radius Plağı 2.4, kompleks intra-artiküler ve ekstra-artiküler distal radius kırıklarının fiksasyonu için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |
| Değişken Açılı Kilitli El Sistemi | Değişken Açılı Kilitli El Sistemi el kırıkları, deformiteleri ve dejeneratif hastalıklarının tedavisi için endikedir. | Bu cihazlara özgü herhangi bir kontrendikasyon yoktur. |

CE
0123



Synthes GmbH
Eimattstrasse 3
4436 Oberdorf
Switzerland
Tel: +41 61 965 61 11
Fax: +41 61 965 66 00
www.depuysynthes.com