

B

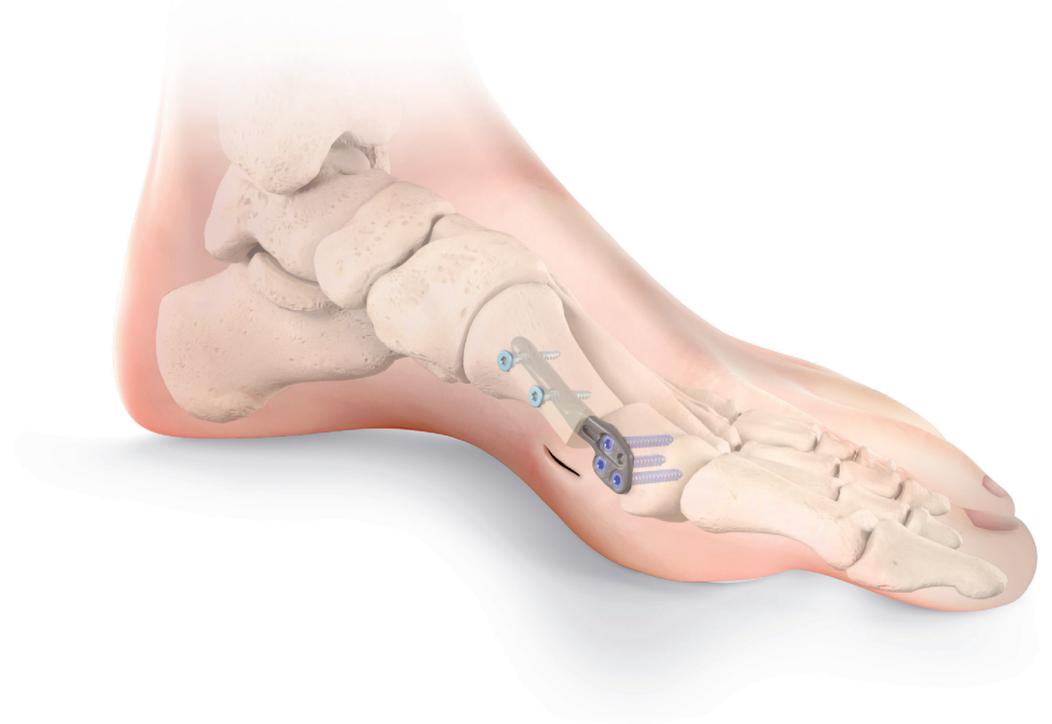
BROCHURE

enovis™

CENTROLOCK®

CORRECTION 3D GUIDÉE

HALLUX VALGUS



CARACTÉRISTIQUES

Le Centrolock® a été conçu pour permettre une correction 3D guidée de l'Hallux Valgus par une approche peu invasive. Son design hybride innovant combine une tige canulée intramédullaire et une plaque fixée sur la tête du premier métatarsien.

Associé à une ostéotomie transverse, le Centrolock® permet une correction dans tous les plans de l'espace. Son instrumentation guidée assure un résultat reproductible pour le traitement de l'Hallux Valgus, sans fusion articulaire. Les fortes déformations, souvent corrigées par une intervention du Lapidus, peuvent ainsi être traitées par une approche distale, guidée et peu invasive.

IMPLANT HYBRIDE INTRAMÉDULLAIRE

PLAQUE MÉTARSARIENNE

- 3 options de translation.
- Permet une translation jusqu'à 100%.

DESIGN HYBRIDE INTRAMÉDULLAIRE

Combine une plaque métatarsienne et une tige canulée.

TIGE CANULÉE

Positionnement guidé de l'implant, facilite la manipulation frontale autour de la broche.



FIXATION DISTALE

Des vis verrouillées Ø 2.5 mm permettent de fixer l'implant sur la tête métatarsienne.



FIXATION PROXIMALE

Des vis corticales Ø 2 mm sont implantées pour fixer la tige intramédullaire.

VIS PROXIMALE ANGULÉE

Angulation de 8° du logement de vis.



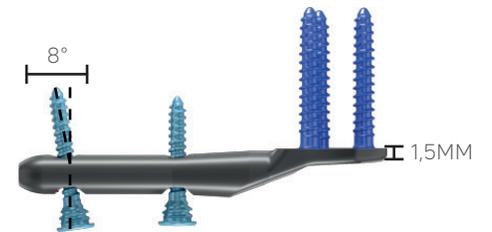
STEP 2MM



STEP 4MM



STEP 6MM



CORRECTION 3D GUIDÉE

CORRECTION MULTIPLANAIRE DE L'HALLUX VALGUS

Associé à une ostéotomie transverse, le Centrolock® permet une forte correction chirurgicale de l'Hallux Valgus dans tous les plans de l'espace.

1. TRANSLATION LATÉRALE

Augmentation de la translation de la tête du métatarsien grâce aux steps 2, 4 ou 6 mm permettant d'aller jusqu'à 100% de translation latérale avec une fixation stable.

2. ALIGNEMENT SAGITTAL DORSO-PLANTAIRE

Réglage de l'alignement dorsal ou plantaire du 1er rayon.

3. ROTATION DANS LE PLAN FRONTAL

Manipulation aisée dans le plan frontal de la tige canulée autour de la broche.

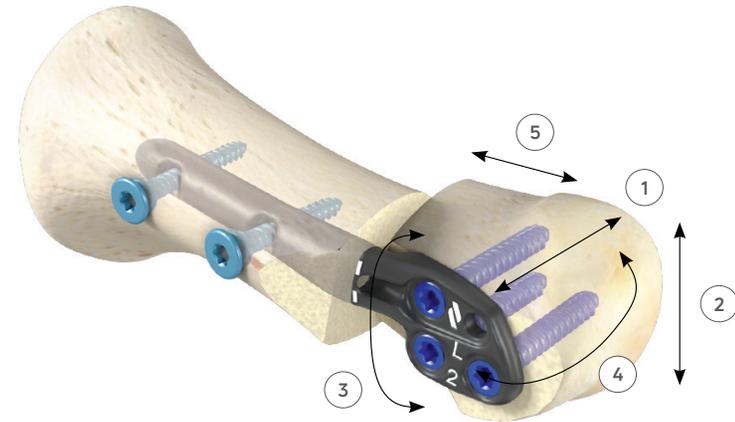
4. ROTATION DANS LE PLAN HORIZONTAL

Réglage du positionnement de la tête en fonction de la résection de l'éminence médiale.

5. AJUSTEMENT DE LA LONGUEUR

Réglage simple de la longueur de M1 grâce à l'ostéotomie transverse.

L'implant Centrolock® sécurise la fixation de l'ostéotomie transverse, et corrige l'Hallux Valgus sans fusion des articulations, permettant ainsi de préserver les articulations adjacentes à M1.



INSTRUMENTATION GUIDÉE



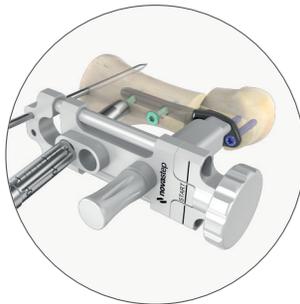
1. OSTÉOTOMIE TRANSVERSE

Correction multi-planaire guidée



2. POSITIONNEMENT DE L'IMPLANT

Correction de l'angle intermétatarsien & correction dans le plan saggital



5. FIXATION PROXIMALE

Mise en place des vis corticales en percutané



3. FIXATION DISTALE

Mise en place des vis verrouillées inférieures



4. CORRECTION EN ROTATION

Alignement dans le plan frontal & compression



INDICATION

Les systèmes plaque-vis d'ostéosynthèse sont indiqués pour l'Hallux Valgus.



PRÉ-OPÉRATOIRE



POST-OPÉRATOIRE



IMPLANTATION FINALE À 3 MOIS

RÉFÉRENCES

IMPLANT CENTROLOCK® – DROIT

RÉF	STEP (mm)
PL070102	2 mm
PL070104	4 mm
PL070106	6 mm

IMPLANT CENTROLOCK® – GAUCHE

RÉF	STEP (mm)
PL070202	2 MM
PL070204	4 MM
PL070206	6 MM

VIS VERROUILLÉE CENTROLOCK®

RÉF	LONGUEUR (mm)
SP012510*	10 mm*
SP012512	12 mm
SP012514	14 mm
SP012516	16 mm
SP012518	18 mm
SP012520	20 mm
SP012522	22 mm
SP012524*	24 mm*
SP012526*	26 mm*

VIS CORTICALE CENTROLOCK®

RÉF	LONGUEUR (mm)
SP032012	12 mm
SP032014	14 mm
SP032016	16 mm
SP032018	18 mm
SP032020	20 mm
SP032022	22 mm
SP032024	24 mm

* SUR DEMANDE

enovis.

T +33 (0) 2 99 33 86 50 F +33 (0) 9 70 29 18 95

Fabricant : Novastep® S.A.S
2 Allée Jacques Frimot | 35000 Rennes | France
contact-intfa@enovis.com
www.int.novastep.life

Copyright © 2024 Enovis Foot and Ankle

*Avant toute utilisation des dispositifs Novastep, lire attentivement les instructions figurant dans la notice ou sur l'étiquetage de l'implant et des instruments associés.
Dispositifs marqués CE / Implants : Classe IIb-CE1639 / Instruments : Classe I-CE / Classe Ir-CE1639 / Classe IIa-CE1639.*

REFERENCE: CEN-L-ED4-06-25-FR