

centroLock[®]

Guided Transverse Osteotomy System



BROCHURE

AVANT-PIED



- . Correction multi-planaire de l'hallux valgus
- . Instrumentation guidée, résultats reproductibles
- . Plateforme MIS

*Creating
Better
Together™*

centroLock®

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 métatarsienne :

- 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.

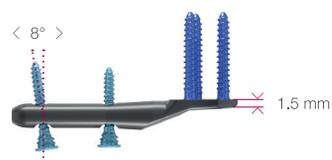
Step de 2 mm



Step de 4 mm



Step de 6 mm



Ostéotomie transverse : Correction multi-planaire 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 :

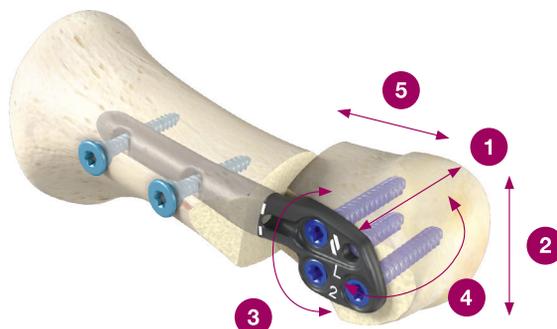
Manipulation aisée dans le plan frontal de la tige canulée autour de la broche.

4. Rotation dans le plan horizontal :

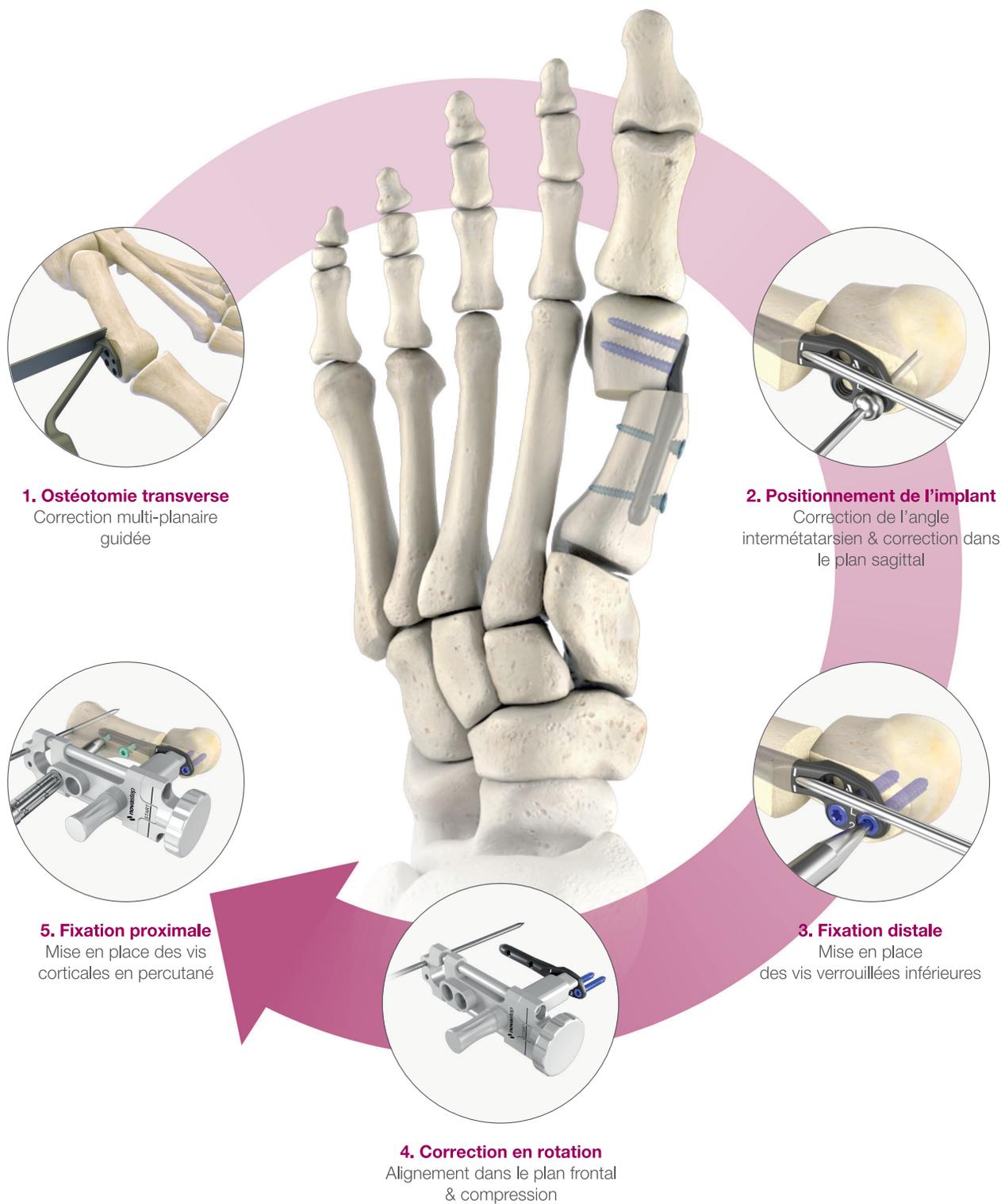
Réglage du positionnement de la tête en fonction de la résection de l'éminence médiale.

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.



Références

Implant droit Centrolock®



Step (mm)	Référence
2 mm	PL070102
4 mm	PL070104
6 mm	PL070106

Implant gauche Centrolock®



Step (mm)	Référence
2 mm	PL070202
4 mm	PL070204
6 mm	PL070206

Vis verrouillée Centrolock®



Longueur (mm)	Vis Ø 2.5 mm
10 mm *	SP012510 *
12 mm	SP012512
14 mm	SP012514
16 mm	SP012516
18 mm	SP012518
20 mm	SP012520
22 mm	SP012522
24 mm *	SP012524 *
26 mm *	SP012526 *

Vis corticale Centrolock®



Longueur (mm)	Vis Ø 2 mm
12 mm	SP032012
14 mm	SP032014
16 mm	SP032016
18 mm	SP032018
20 mm	SP032020
22 mm *	SP032022 *
24 mm *	SP032024 *

* Sur demande.

Indications

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

Radio préopératoire



Radio post-opératoire



Implantation finale à 3 mois



Recommandation :

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.

Novastep :

2, Allée Jacques Frimot - 35000 RENNES - France
Tel : + 33 (0) 2 99 33 86 50 / Fax : + 33 (0) 9 70 29 18 95
contact@novastep-ortho.com / www.fr.novastep.life

Référence : CEN-ST-Ed3-07-24-FR