



 **NEOORTHO®**

**TÉCNICA CIRURGICA
PLACA LOMBAR**

CONTEÚDO

1. PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO	4
2. POSICIONAMENTO DO PACIENTE	4
3. ACESSO CIRÚRGICO	4
4. POSICIONAMENTO E INSERÇÃO DOS PARAFUSOS LOCKING Ø7.0 mm	5
5. INSERÇÃO DO CAGE CILINDRICO / ENXERTO	7
6. INSERÇÃO E FIXAÇÃO DA PLACA LOMBAR	9
7. INSERÇÃO E FIXAÇÃO DOS PARAFUSOS ESPONJOSOS Ø6.5 mm	11
8. REMOÇÃO DA PLACA LOMBAR	12

Os implantes e instrumentais Neoortho desse sistema são utilizados para estabilização lombar em cirurgias na região lombar. Sua indicação de uso é para o tratamento de fraturas tipo explosão com canal comprometido, doenças degenerativas, tumores de corpo vertebral exigindo corpectomia, e outras indicações exigindo estabilização anterior da coluna lombar não agindo como substituto das estruturas normais do esqueleto humano. Ao cirurgião cabe o próprio julgamento profissional de qual comprimento de placa e parafuso será escolhido para cada paciente no planejamento pré-operatório, de acordo com as particularidades de cada caso, considerando o passo a passo da técnica para correta utilização do instrumental.

1. PLANEJAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO

O planejamento pré-operatório é de fundamental importância para o sucesso da utilização do produto.

Identificar a região de fixação da placa.

Pré-determinar o comprimento de placa que será utilizado.

Pré-determinar o comprimento dos Parafusos que serão utilizados na cirurgia através da imagem de Raio-X, medindo o diâmetro coronal do corpo vertebral.

Observação:

- Para os modelos de placa disponíveis e expostas nesta técnica cirúrgica, a fixação deve ocorrer somente na região lombar.
- A placa lombar deve ser aplicada entre L1 – L5.
- A critério do cirurgião pode se optar ou não pela inserção de espaçadores intersomáticos complementares

2. POSICIONAMENTO DO PACIENTE

Recomenda-se que o paciente seja posicionado preferencialmente em decúbito lateral direito.

3. ACESSO CIRÚRGICO

Proceder à incisão preferencialmente pelo lado esquerdo, para evitar lesões da veia cava.

Realizar o acesso retroperitoneal.

Acessar os planos profundos até expor a coluna.

Realizar as dissectomias e a corpectomia necessária.

4. POSICIONAMENTO E INSERÇÃO DOS PARAFUSOS LOCKING

Se necessário, para melhor assentamento da placa preparar uma superfície plana retirando a proeminência lateral da vertebra utilizando o DRILL (Não fornecido pela Neoortho).

Se necessário, realizar a medição da largura do corpo vertebral com a haste inferior do **Paquímetro Toracolombar (951.852)** para confirmar o comprimento do parafuso que será utilizado.



Identificar os pontos de entrada para os parafusos.

O primeiro **Parafuso Locking Ø7.0 mm** deve ser inserido na posição inferior posterior da vertebra inferior.

O segundo **Parafuso Locking Ø7.0 mm** deve ser inserido na posição superior posterior da vertebra superior.

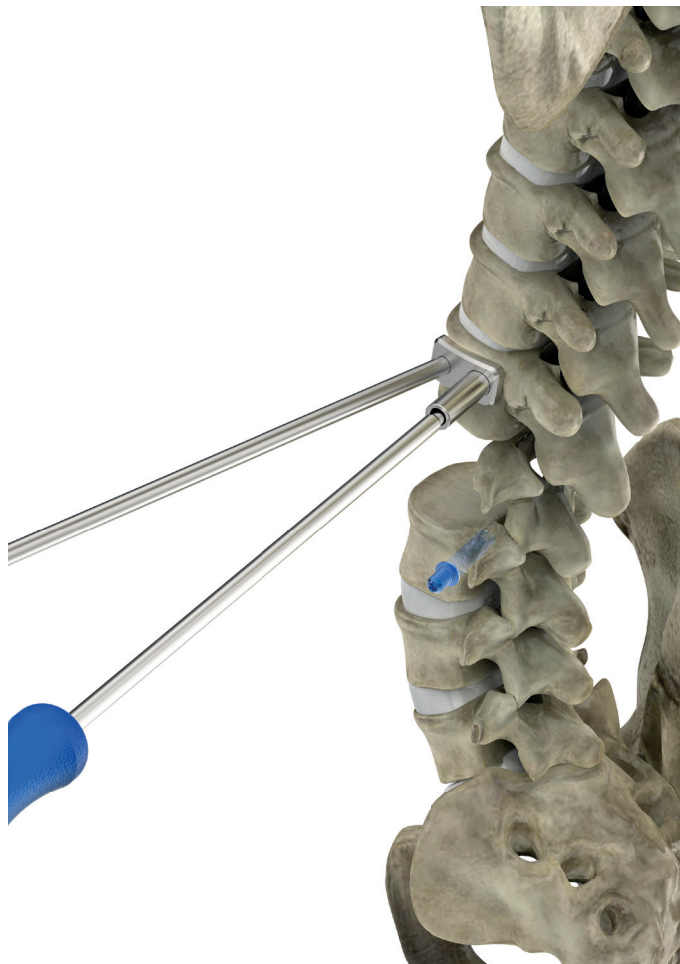


PLACA LOMBAR

Posicionar o **Guia Inicial Lombar (951.853)** no ponto de entrada definido para inserção do parafuso, paralelo a borda posterior do corpo vertebral

Com o **Trocar Inicial (951.855)** realizar a marcação e preparação do local para a inserção dos **Parafusos Locking Ø7.0 mm**.

Remover o **Trocar**.



Com a **Broca Flexível Ø5.5 mm (951.874)** anexada ao perfurador, realizar a perfuração através do **Guia Inicial Lombar (951.853)**.

Se necessário utilizar o intensificador de imagem para acompanhar o processo de perfuração da vértebra.

Observação:

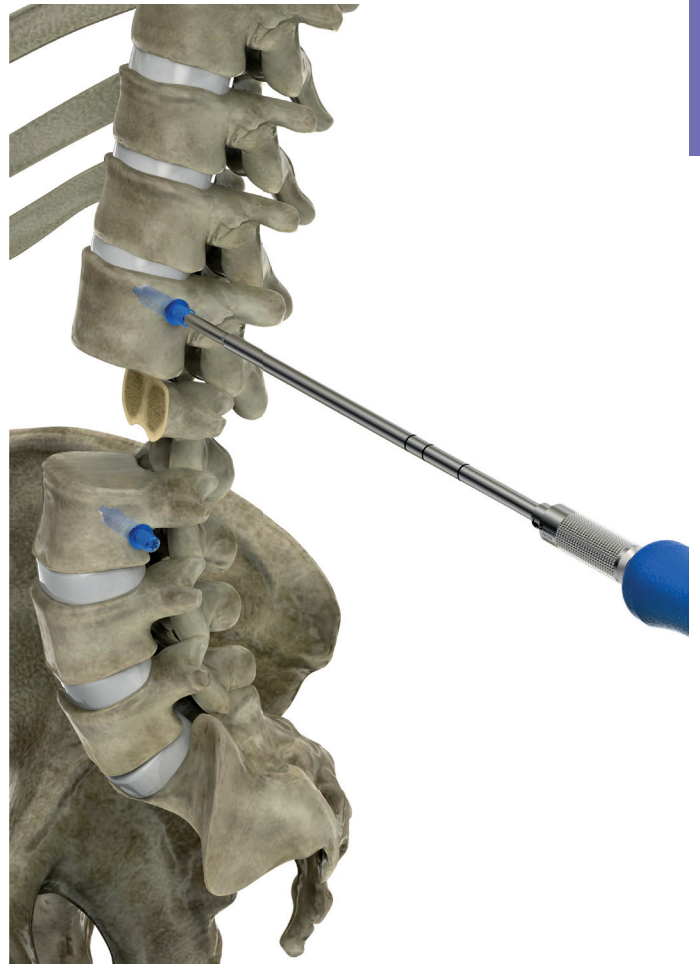
A interação **Broca/Guia** permite uma perfuração de no máximo 35 mm, porém todos os parafusos possuem a característica auto macheante que permite a penetração no osso.

Remover a **Broca e o Guia**



Com a **Chave Starhead T15 245 mm (930.144)** anexada ao **Cabo Reto PD (951.228)** posicionar **Parafuso Locking** e em seguida inseri-lo completamente.

Realizar o mesmo procedimento para a inserção do segundo **Parafuso Locking Ø7.0 mm** na vertebra superior.



5. INSERÇÃO DO CAGE CILINDRICO / ENXERTO

Se necessário realizar a distração das vértebras, utilize o conjunto **Distrator Toracolombar (951.851)**.

Rosquear as duas **Cânulas do Distrator** nos dois **Parafusos Locking Ø7.0 mm** e em seguida adaptar na parte superior das **Cânulas a Cremalheira do Distrator Toracolombar (951.851)**.

Proceder à distração necessária



Após a distração das vértebras, se o cirurgião optar pela inserção de algum espaçador intersomático complementar, utilizar o **Paquímetro Toracolombar (951.852)** para determinar a altura do espaço intersomático e determinar o tamanho do Cage que deverá ser aplicado.



Preencher o **Cage** com enxerto ósseo autólogo e/ou **Substituto Ósseo Reabsorvível CLONOS (Neortho)** conforme descrito na técnica cirúrgica para a utilização do **Cage Cilíndrico Neortho**.

Preparar as vértebras para a inserção do **Cage** e inseri-lo conforme a técnica cirúrgica para aplicação dos Cages Neortho.



6. INSERÇÃO E FIXAÇÃO DA PLACA TORACOLOMBAR

Se necessário, utilizar o **Paquímetro Toracolombar (951.852)** para realizar a medição da distância entre as vertebbras e determinar o tamanho de placa que deverá ser aplicada.



Posicionar a **Placa Toracolombar** com auxílio do **Aplicador de Placa (951.602)** sobre os **Parafusos Locking Ø7.0 mm** inseridos anteriormente.

Observação: Selecionar a placa com menor comprimento possível para evitar o choque nos discos vertebrais adjacentes.



Utilizar a **Chave Canhão (951.861)** para pinçar e inserir a porca em cada um dos **Parafusos Locking Ø7.0 mm** e realizar um leve aperto.

Passar através da **Chave Canhão (951.861)** que está fixada ao **Parafuso a Chave Starhead T15 245mm (930.144)** anexada ao **Cabo Reto PD (951.228)** e fixá-la no **Parafuso Locking Ø6.5 mm**, atuando como uma chave anti-torque.

Com auxílio da **Chave de Boca Fixa (951.862)** realizar o aperto final da porca no furo **NÃO OBLONGO**.

Retirar a **Chave de Boca Fixa** e a **Chave Starhead T15 245mm**.

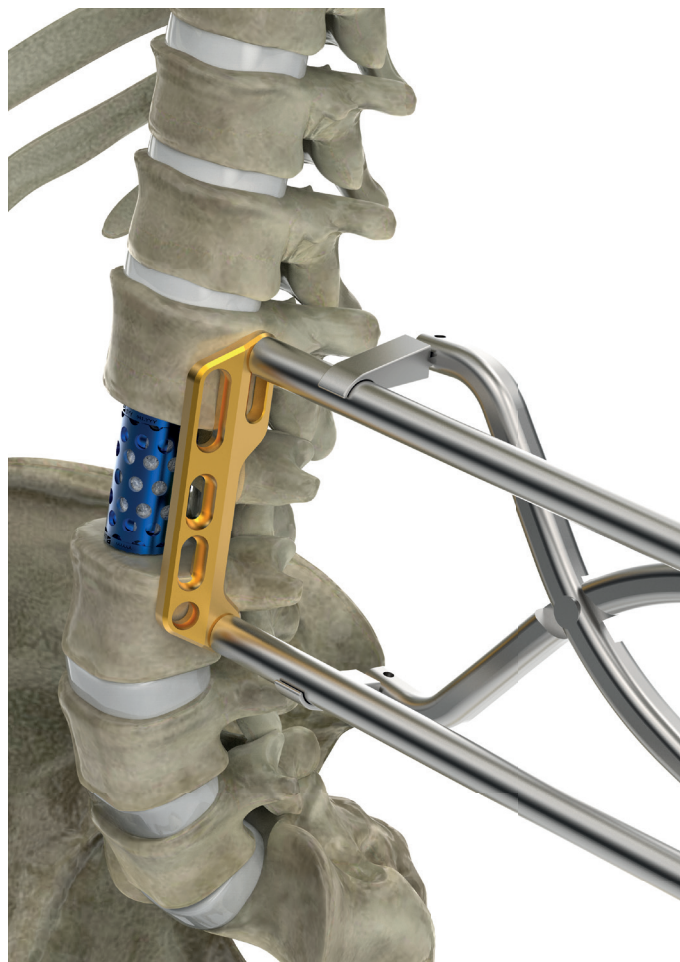


Inserir o **Compressor Toracolombar (951.850)** na base da **Chave Canhão (951.861)** e realizar a compressão vertebral, garantindo que ambas as faces do CAGE estejam com bom contato com as vertebrae.

Após a compressão, realizar o bloqueio do furo **OBLONGO** conforme descrito anteriormente.

Passar através da **Chave Canhão (951.861)** que está fixada ao Parafuso da vertebra superior a **Chave Starhead T15 245mm (930.144)** e fixa-la no **Parafuso Locking Ø7.0 mm** atuando como uma chave anti-torque.

Manter a compressão e com a **Chave de Boca Fixa (951.862)** realizar o aperto da porca no furo.



7. INSERÇÃO E FIXAÇÃO DOS PARAFUSOS ESPONJOSOS Ø6.5 mm

Posicionar o furo do **Guia Posterior Lombar (951.860)** na porca do **Parafuso Locking Ø7.0 mm** da vertebra inferior de modo que a face lateral do guia fique paralela à placa.

Com o **Trocar Inicial (951.855)** realizar a marcação e preparação do local de inserção do **Parafuso Esponjoso Ø6.5 mm**.

Remover o **Trocar**.



Com a **Broca Flexível Ø3.0 mm (951.854)** anexada ao perfurador, realizar a perfuração que se faça necessária.

Se necessário utilizar o intensificador de imagem para acompanhar o processo de perfuração da vértebra.



Com a **Chave T25 (908.144)** anexada ao **Cabo Reto PD (951.228)** posicionar **Parafuso Esponjoso Ø6.5 mm** e em seguida inseri-lo completamente.

Repetir o mesmo procedimento para a inserção e fixação do **Parafuso Esponjoso Ø6.5 mm** na vertebra superior.



8. REMOÇÃO DA PLACA TORACOLOMBAR

Proceder ao acesso conforme descrito no passo 3.

Posicionar a **Chave Canhão (951.861)** nos **Parafusos Locking**, inserir através da **Chave Canhão** a **Chave Starhead T15 245mm (930.144)** e com a **Chave de Boca Fixa (951.862)** girar no sentido anti-horário a porca localizada na parte superior da **Chave Canhão (951.861)**.

Remover a **Chave Starhead T15 245mm** e a **Chave Canhão** junto com as porcas.



Remover todos os Parafusos Eponjosos Ø6.5 mm utilizando a Chave T25 (908.144) anexada ao Cabo Reto PD (951.228).



Remover a Placa Lombar.

Remover todos os Parafusos Locking Ø7.0 mm utilizando a Chave Starhead T15 245mm.

