



Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini
Divisione di Ortopedia e Traumatologia
Primario: Prof. Sandro Rossetti

Unità Operativa di Ortogeriatría d'Urgenza
Responsabile: Dr. F. Pallotta

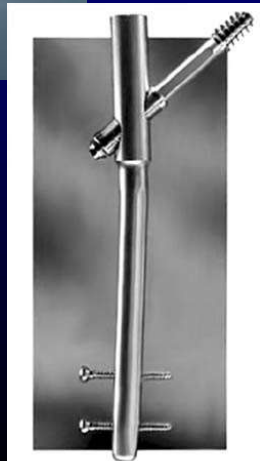


**Trattamento delle fratture laterali del collo femore
nell'anziano: nostra iniziale esperienza con un
chiodo anatomico di nuova generazione**

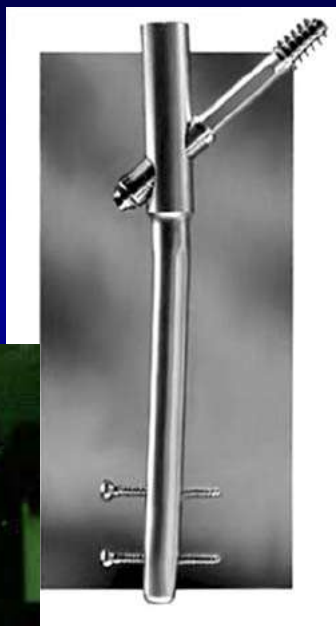
Pallotta F. - Cianfanelli M. – Rossetti F.R. – Bianco U. – Lamponi F. *



Negli anni si sono sviluppati mezzi di sintesi con materiali e disegni sempre più innovativi, biomeccanicamente più efficaci allo scopo di aiutare il chirurgo

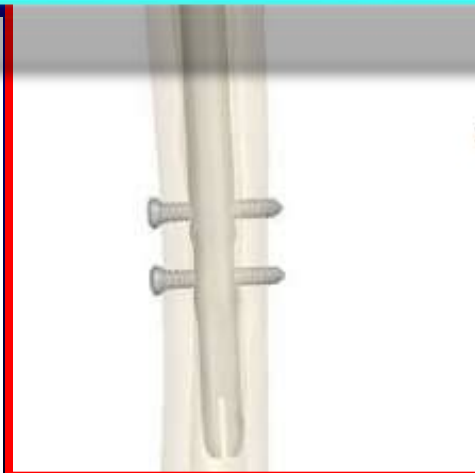
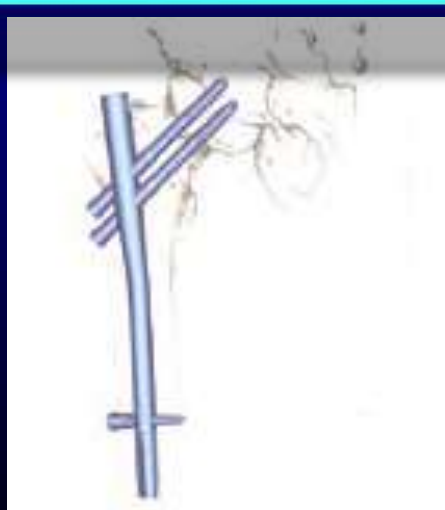


La disponibilità di mezzi di sintesi tecnologicamente migliori e di strumentari che ne facilitano le procedure d'impianto permettono di ottenere risultati sempre migliori





PERCHE' LA NECESSITA' DI UN NUOVO CHIODO ?



PERCHE' LA NECESSITA' DI UN NUOVO CHIODO ?

Pazienti over 80° :
osteoporosi



Modificazioni nelle aspettative di vita
del paziente anziano



Sistemi e strumentari semplici e facili da usare

Sistema Endomidollare ZNN

Impianti anatomici

creati su studi e valutazioni antropometriche su cadavere

- ✓ Buon fit e fissaggio endocanalare
- ✓ Recupero della forma iniziale dell'osso
- ✓ Mantenimento della riduzione durante e dopo l'inserimento dell'impianto



Sistema Endomidollare ZNN

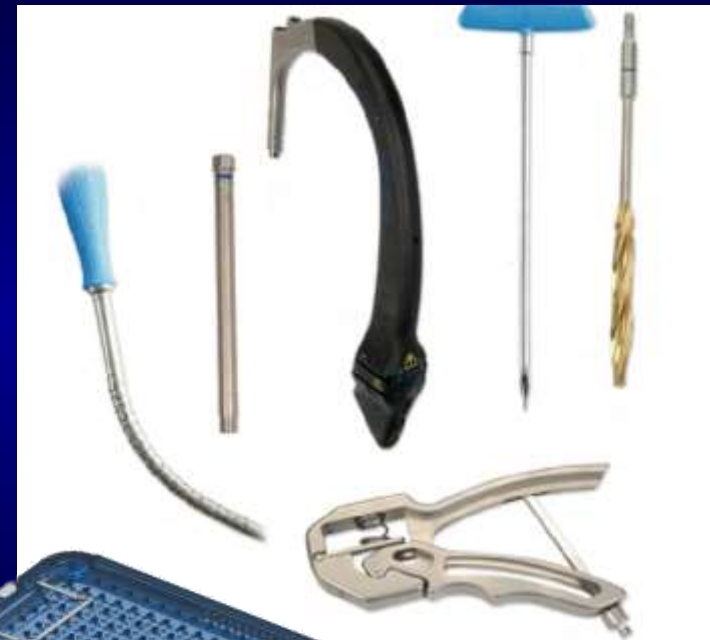
La presenza di scanalature rende il chiodo più flessibile per agevolare l'inserimento e la forma a spirale aiuta ad entrare nel canale ruotando



Sistema Endomidollare ZNN

Strumentario e impianti progettati accuratamente, semplici, con sistemi di centraggio radiolucenti e con color code

- ✓ ottimizzare la compatibilità strumentario impianto
- ✓ standardizzare diametro delle viti / cacciaviti
- ✓ standardizzare il diametro delle punte da trapano
- ✓ contenitori divisi per step operatori
- ✓ dispositivi di centraggio in carbonio
- ✓ tecnica operatoria comune



Cefalomidollare ZNN

Cannulato in titanio Trabecular Metal™ Technology

Versione destra e sinistra

Diametri: 10 – 11,5 – 13 – 14,5

Diametro prossimale: 15,5

Lunghezza: 215

Angoli CCD: 125 – 130 - 135

Offset : 4°

Antiversione: 15°

Curvatura anatomica anteriore

Apice a diapason

Possibilità di bloccaggio distale
statico e dinamico



Cefalomidollare ZNN

La vite di 10,5 mm di diametro si caratterizza per una transizione graduale tra la parte filettata e quella liscia e ciò aiuta a scivolare nel foro del chiodo

La parte filettata è a forma di “J” per facilitare l’ingresso e la rimozione di osso durante l’inserzione ed è disegnata in modo da assicurare una buona presa nella testa femorale

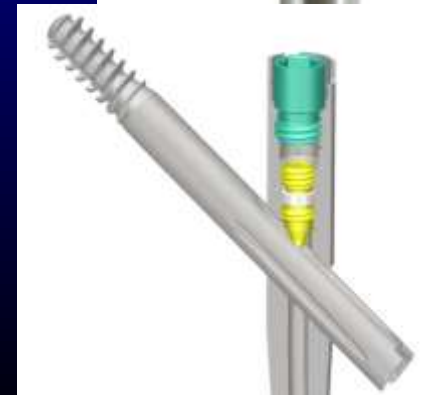


Cefalomidollare ZNN

Le fessure nella porzione liscia consentono alla vite di unirsi al chiodo per controllare la rotazione del frammento ed essendo coniche facilitano la compressione



Set Screw per il bloccaggio vite cefalica (antirotazione e antiscivolamento)



Cefalomidollare ZNN

Il diametro e la lunghezza della parte prossimale sono stati disegnati per fornire la misura prossimale desiderata, ridurre la rimozione di osso e consentire un adeguato posizionamento della vite cefalica

La doppia vite distale consente di dinamizzare il sistema rimuovendo solo la vite statica e lasciando la vite dinamica

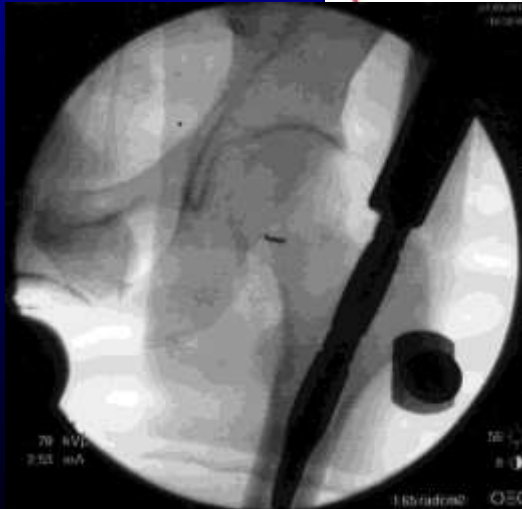
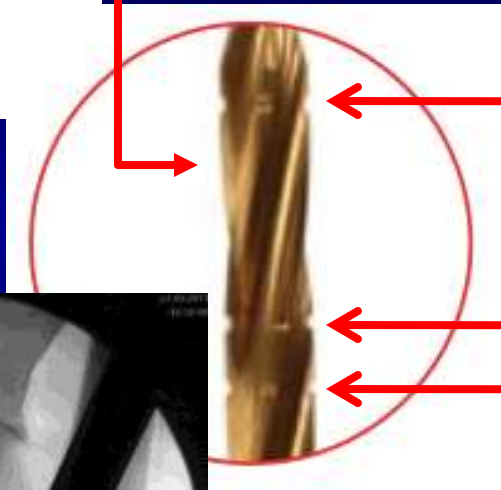


Cefalomidollare ZNN

la fresa presenta tre scanalature

la più prossimale indica la posizione della parte superiore del chiodo

le altre due visualizzano la posizione della vite cefalica



Cefalomidollare ZNN



Cefalomidollare ZNN

Facilità nella misurazione



Precisione nella fresatura per la vite lag

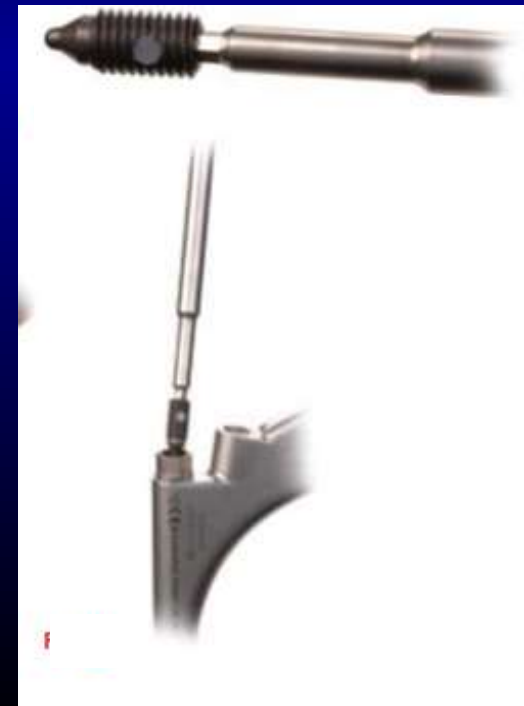


Cefalomidollare ZNN

Possibilità di compressione della frattura in modo semplice



Facilità di bloccaggio della vite lag grazie all'inserimento direttamente nel bullone di collegamento



Cefalomidollare ZNN

Agosto 2010- Febbraio 2011

PAZIENTI 154

ETA': 65 a -99 a media 78,5

SESSO:  115
 39



Cefalomidollare ZNN

- Classificazione AO/OTA
- Intervento: 24 - 48 dall'arrivo in PS
- Durata media intervento 35 min (20-60 min)
- ✓ Terapia antibiotica x 48 ore
- ✓ Eparina basso peso molecolare
- ✓ Riabilitazione in 1° giornata
- ✓ Carico sfiorante (ove possibile) entro la 3° - 5° giornata



Cefalomidollare ZNN



Cefalomidollare ZNN



leonetti

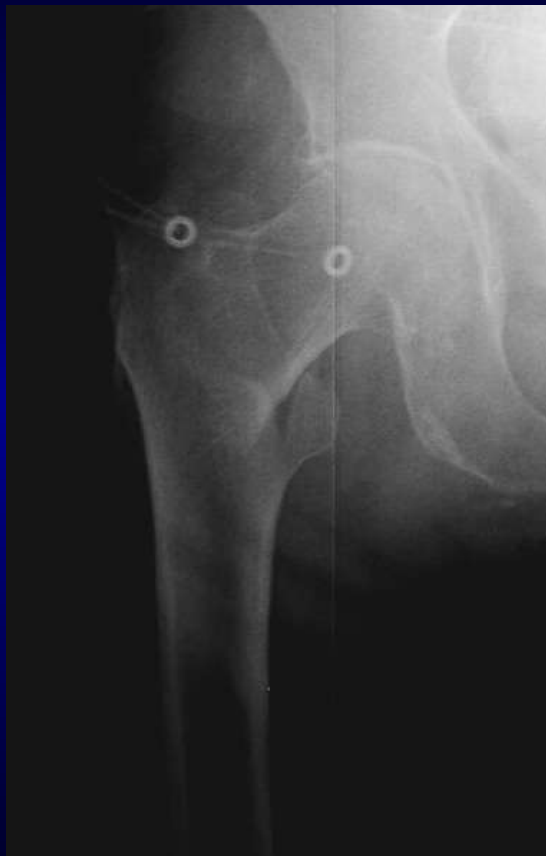
Cefalomidollare ZNN



Cefalomidollare ZNN



Cefalomidollare ZNN



Cefalomidollare ZNN



Cefalomidollare ZNN



Chiodo Cefalomidollare ZNN

- Facile applicazione
- Miniinvasivo con scarse perdite ematiche
- Anatomico
- Lunghezza 215 mm
- StabiliZe Technology
- Sistema di centraggio distale
- Consente una immediata riabilitazione motoria e con un carico precoce
- Un rapido e sicuro recupero funzionale



Grazie per la vostra attenzione

