

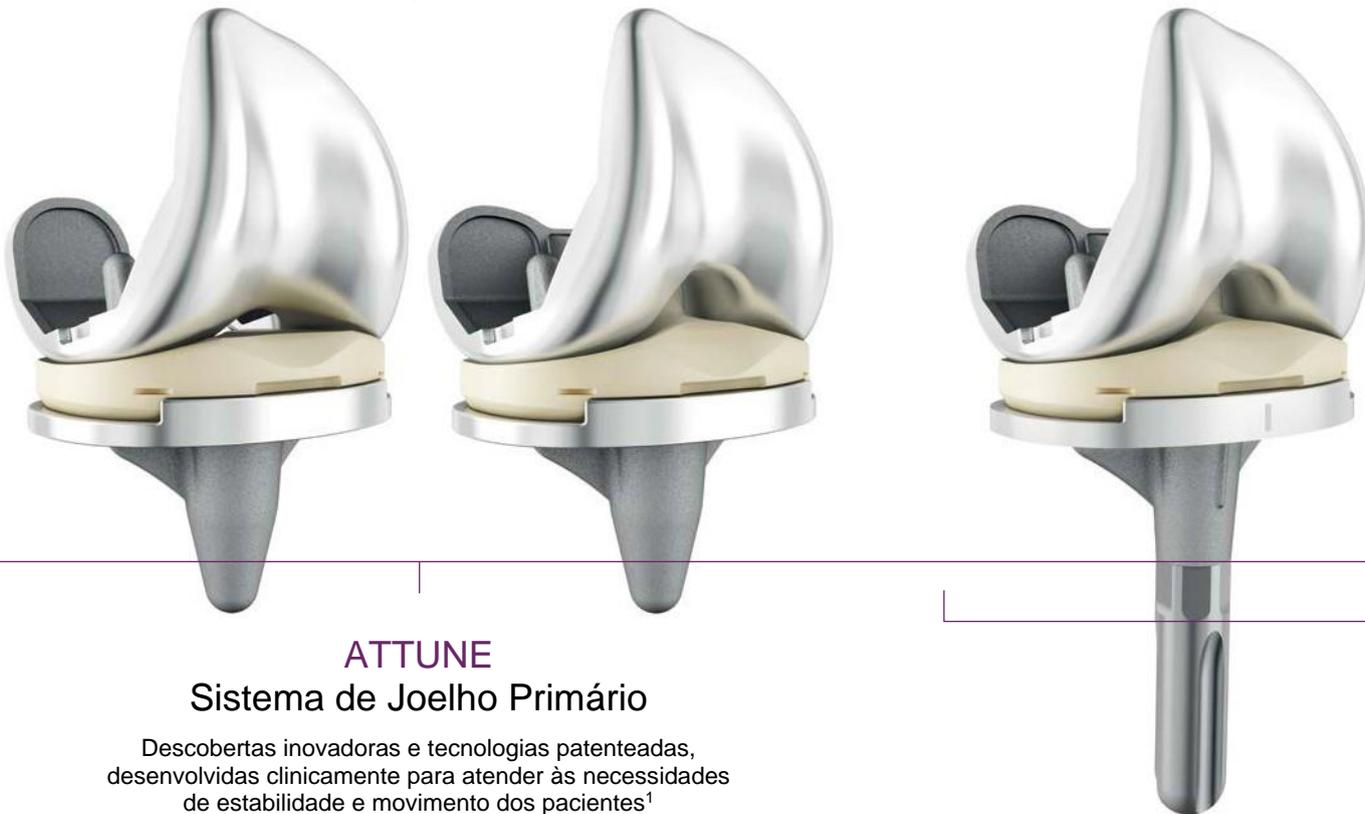
Plataforma Fixa



*stability*inmotion™

LEVANDO TECNOLOGIAS PATENTEADAS PARA UM SISTEMA SEM INTERRUPTÕES, DESDE PROCEDIMENTO PRIMÁRIO ATÉ A REVISÃO

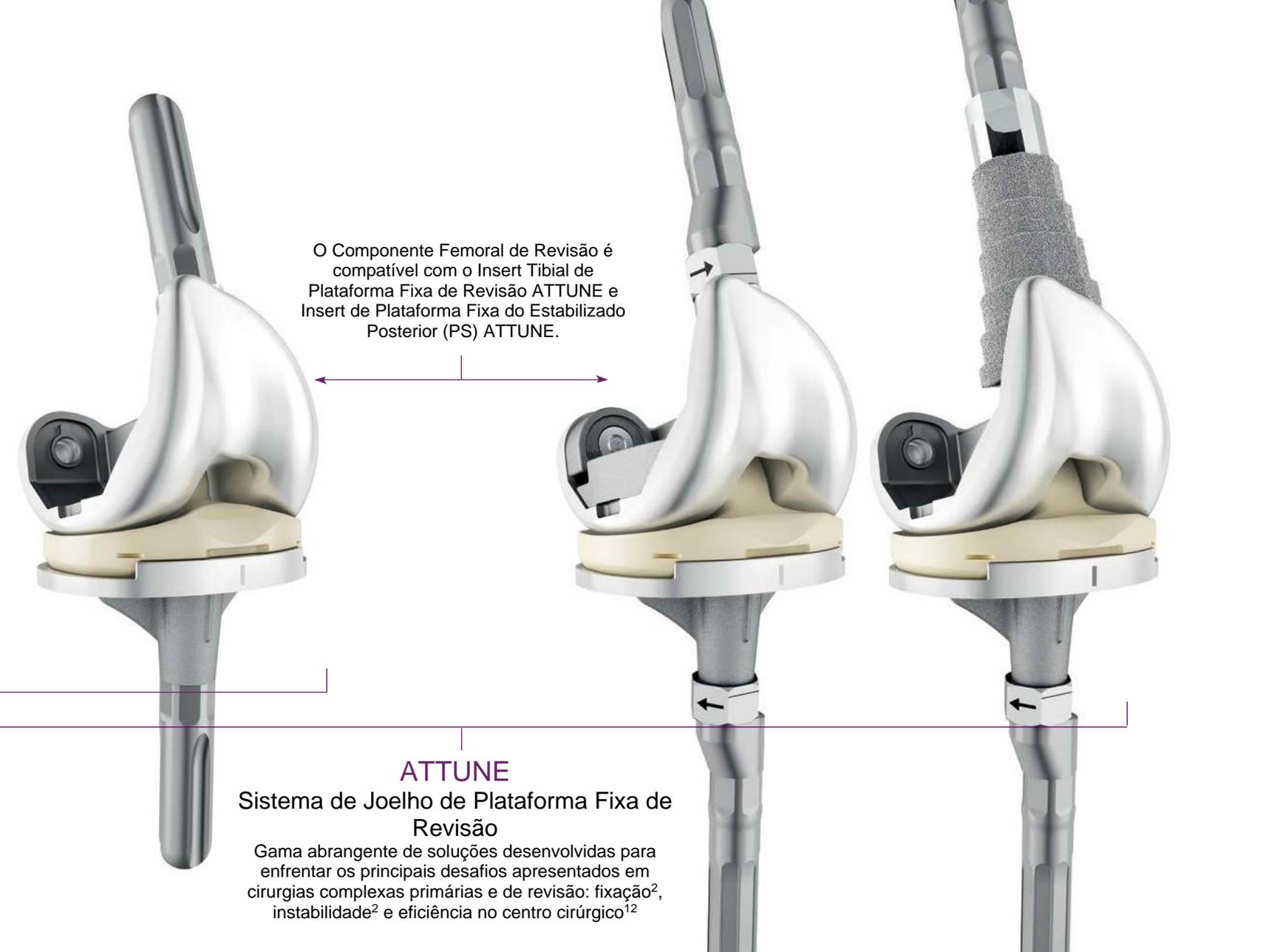
O Sistema de Joelho de Revisão de Plataforma Fixa ATTUNE® é um sistema abrangente, desenvolvido para permitir o gerenciamento eficaz de uma ampla gama de procedimentos complexos de joelho, desde os primários até a revisão.



ATTUNE

Sistema de Joelho Primário

Descobertas inovadoras e tecnologias patenteadas, desenvolvidas clinicamente para atender às necessidades de estabilidade e movimento dos pacientes¹



O Componente Femoral de Revisão é compatível com o Insert Tibial de Plataforma Fixa de Revisão ATTUNE e Insert de Plataforma Fixa do Estabilizado Posterior (PS) ATTUNE.

ATTUNE
Sistema de Joelho de Plataforma Fixa de Revisão

Gama abrangente de soluções desenvolvidas para enfrentar os principais desafios apresentados em cirurgias complexas primárias e de revisão: fixação², instabilidade² e eficiência no centro cirúrgico¹²

ABORDANDO A FIXAÇÃO E AJUSTE DO PACIENTE





Compensação de Defeitos Ósseos

As Sleeves Metafisárias Femorais apresentam um design escalonado patenteado para compensar defeitos ósseos substanciais, carregar compressivamente o osso e fornecer uma base sólida para a fixação do implante.

Capacidade de Offset de 360°

As opções de offset de 2, 4 e 6 mm com orientação disponível de 0° a 360° foram projetadas para aumentar o ajuste do paciente nas variações anatômicas femorais e tibiais.

Liberdade de Rotação

A interface Came/Espinha de Revisão ATTUNE foi projetada para fornecer +/-1,25° de restrição em varo/valgo, permitindo +/-4° de liberdade de rotação interna/externa durante toda a amplitude de movimento.

Geometria da Haste Aprimorada

As Hastes de Pressão proporcionam estabilidade rotacional e criam um equilíbrio entre rigidez e flexibilidade, projetadas para reduzir o estresse associado à dor no final da haste.³

Fechamento do Espaço de Flexão

A Cúpula Femoral de Revisão ATTUNE foi projetada para melhor se ajustar à anatomia natural do paciente através da colocação ótima em termos de equilíbrio do espaço de flexão, cobertura óssea e ângulo valgo. O Componente Femoral de Revisão ATTUNE possui uma espessura posterior adicional de 1 mm, a mesma do Componente Femoral ATTUNE PS, para ajudar a fechar o espaço de flexão.

REDUÇÃO DA INSTABILIDADE ATRAVÉS DE CINEMÁTICOS MELHORADOS

Correspondência de Tamanho Femoral-Insert

A Base Tibial LOGICLOCK™ permite que o Componente Femoral e o Insert Tibial correspondam sempre em relação ao tamanho, permitindo a otimização da mecânica e estabilidade de contato tíbiofemoral em toda a amplitude de movimento. Além disso, ele foi projetado para acomodar o tamanho de 2 para cima e 2 para baixo entre o Insert Tibial e a Base Tibial.^{4,5,6}





Conformidade Tibiofemoral Aprimorada

A tecnologia da Curva ATTUNE GRADIUS™ foi projetada para permitir uma conformidade tibiofemoral aprimorada, onde o raio femoral de redução gradual fornece uma transição suave em todo o ciclo de marcha.^{4,5,7}

Offset Femoral

Capacidade de offset de 360° com opções de 2, 4 e 6 mm no Componente Femoral desenvolvido para permitir o equilíbrio do espaço de flexão, proporcionando fixação e melhor ajuste ao paciente.

Conformidade Sagital Rbiofemoral (Razão de Conformidade - $R_{femoral}/R_{insert}$)⁷

	0°	30°	60°	90°	120°
Componente Femoral de Revisão ATTUNE com Insert Tibial FB de Revisão ATTUNE	0,88	0,73	0,59	0,40	0,20
Componente Femoral de Revisão ATTUNE com Insert Tibial PS FB Primário ATTUNE	0,88	0,73	0,59	0,40	0,20
Componente Femoral PS Primário ATTUNE com Insert PS FB Primário ATTUNE	0,88	0,72	0,59	0,40	0,20
Componente Femoral SIGMA® TC3 com Insert TC3 FB	0,75	0,75	0,47	0,47	0,47
Componente Femoral SIGMA TC3 com Insert PS FB	0,75	0,75	0,47	0,47	0,47

EFICIÊNCIA NO CENTRO CIRÚRGICO COM FLUXOS DE TRABALHO DINAMIZADOS



Provas de Corte

As Provas de Corte são projetadas para permitir a definição de rotação e equilíbrio dos espaços de flexão e extensão em tempo real. As Provas de Corte também têm a capacidade de fazer ressecções Femorais de Aumento e Caixa e montar as Provas de Aumento e Caixa sem serem removidas.



Avaliação de Espaços em Tempo Real com Guia de Corte Convencional

As Guias de Corte Convencionais permitem avaliar o nível de ressecção anterior, o espaço de flexão e o ajuste de M/L simultaneamente, ajustando a posição do offset femoral em 360°. Além disso, as Guias de Corte Convencionais replicam a espessura distal do implante femoral, permitindo a avaliação do espaço de extensão antes de fazer ressecções ósseas.



Fluxo de Trabalho de Offset Tibial de 360°

A preparação tibial do Offset de Revisão ATTUNE permite que a Base Tibial seja posicionada em 360° ao redor da Fresa para abordar com eficiência as variações anatômicas.



Preparação Consistente da Sleeve

Fresar, Escarear, Cortar. A preparação consistente da Sleeve promove a eficiência da técnica. Cada Sleeve Femoral distaliza a linha da articulação em 4 mm, correspondendo aos incrementos de tamanho dos Aumentos Distais Femorais.



Kits Inteligentes

Kits de instrumentação para fluxos de trabalho cirúrgicos dinamizados, permitindo o gerenciamento de uma ampla variedade de procedimentos de joelho primários e de revisão complexos.

CONTINUANDO A EQUILIBRAR A NECESSIDADE DO PACIENTE POR LIBERDADE DE MOVIMENTO E ESTABILIDADE DA ARTICULAÇÃO

O Sistema de Joelho ATTUNE foi desenvolvido para fornecer aos pacientes a estabilidade no movimento - STABILITY IN MOTION™ - oferecendo uma gama abrangente de soluções de implantes, que atendem à satisfação geral do paciente. Em um grande estudo multicêntrico, o Sistema de Joelho Primário ATTUNE demonstrou melhores resultados em uma variedade de Medidas de Resultados Relatados pelo Paciente (*Patient Reported Outcome Measures* - PROMs), em comparação com certas marcas de joelho existentes, em um ano de follow-up mínimo.¹ As mesmas tecnologias, que ajudaram a obter esses resultados no procedimento primário, também estão incorporadas no Sistema de Revisão ATTUNE. Esses recursos foram projetados para ajudar a abordar a porcentagem de pacientes que não estão satisfeitos após a cirurgia de revisão de joelho, o que varia de 27% a 38%.⁸





Curva ATTUNE **GRADIUS™**

A Curva ATTUNE **GRADIUS™** patenteada é um raio femoral com redução gradual projetado para oferecer uma transição suave da estabilidade para a liberdade rotacional, em toda a amplitude de movimento do paciente.^{4,5,7}

Articulação **GLIDE RIGHT™**

A Articulação **GLIDERIGHT™** é composta de um sulco troclear projetado para acomodar a variação do paciente e a interação do tecido mole, e componentes patelares projetados para otimizar o alinhamento da patela ao mesmo tempo em que mantém a cobertura óssea.⁹

Contato **SOF CAM™**

Os Inserts Tibiais de Revisão e o Componente Femoral de Revisão levaram em consideração as vantagens do Contato **SOF CAM™**, considerando os requisitos de restrição na Construção de Revisão em toda a amplitude de movimento. A cinemática AP do Componente Femoral de Revisão no Insert de Plataforma Fixa de Revisão é a mesma do Componente Femoral de Revisão no Insert PS Primário.¹⁰ O encaixe controlado do Came à Espinha do Insert proporciona uma transição suave do controle condilar para o controle do Came e Espinha.

Base Tibial **LOGIC LOCK™**

A Base Tibial **LOGICLOCK™** tem um projeto de bloqueio central patenteado, que oferece a arquitetura para que o sistema otimize a cinemática, ao mesmo tempo em que reduz a micromoção posterior para os níveis mais baixos reportados no mercado.¹¹

Referências:

1. Hamilton, W.G., Brenkel, I., Gibbon, A., Kantor, S., Clatworthy, M., Dwyer, K., Himden, S., Lesko, J. (2017). Early outcomes with a new primary total knee arthroplasty (TKA) system vs. contemporary TKA: Interim results of two worldwide, multi-center prospective studies. *American Academy of Orthopaedic Surgeons*, Poster 106.
2. Schroer, W.C., Berend, K.R., Lombardi, A.V., Barnes, C.L., Bolognesi, M.P., Berend, M.E., Ritter, M.A., Nunley, R.M. (2013). Why are total knees failing today? Etiology of total knee revision in 2010 and 2011. *The Journal of Arthroplasty*, 28 Suppl. 1: 116-119.
3. Leszko F., Gohsh, U., Heldreth, M., Barrett, D. (2014). The Effects of Different Revision TKA Stem Design on Bone Stress Distribution: FEA Comparative Study. *7th World Congress of Biomechanics*, Poster F143.
4. Clary, C.W., Fitzpatrick, C.K., Maletsky, L.P., Rullkoetter, P.J. (2012a, February). Improving dynamic mid-stance stability: an experimental and finite element study. *ORS Annual Meeting*, Poster #1044.
5. Clary, C.W., Fitzpatrick, C.K., Maletsky, L.P., Rullkoetter, P.J. (2013). The influence of total knee arthroplasty geometry on mid-flexion stability: an experimental and finite element study. *Journal of Biomechanics*, 46:1351-1357.
6. Fitzpatrick, C.K., Clary, C.W., Rullkoetter, P.J. (2012a). Post-cam engagement during dynamic activity with current posterior-stabilized TKR. *18th Congress of the European Society of Biomechanics (ESB)*, 1700: 29.
7. Fitzpatrick, C.K., Clary, C.W., Rullkoetter, P.J. (2012b, February). The influence of design on TKR mechanics during activities of daily living. *ORS Annual Meeting, Poster #2034*.
8. Greidanus, N.V., Peterson, R.C., Masri, B.A., Garbus, D.S. (2011). Quality of life outcomes in revision versus primary total knee arthroplasty. *The Journal of Arthroplasty*, 26(4):615-620.
9. Clary, C.W., Wright, A.P., Komosa, M.C., Maletsky, L.P. (2012b). The effect of patella medialization on patellofemoral kinematics after total knee replacement. *18th Congress of the European Society of Biomechanics (ESB)*, 29: 1262.
10. Shalhoub, S., Fitzwater, F., Dickinson, M., Clary, C.W., Maletsky, L.P. (2016). Quantifying the change in tibiofemoral kinematics between primary and revision total knee arthroplasty inserts. *International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA) Annual Meeting*.
11. Leisinger, S., Hazebrouck, S., Deffenbaugh, D., Heldreth, M. (2011). Advanced fixed bearing TKA locking mechanism minimizes backside micromotion. *International Society for Technology in Arthroplasty (ISTA) Annual Meeting*.
12. Tokarski, Anthony T., et al. "Medicare fails to compensate additional surgical time and effort associated with revision arthroplasty." *The Journal of Arthroplasty*, 30.4 (2015): 535-538.



www.depuysynthes.com

Johnson & Johnson Medical Brasil, uma divisão de Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 2041 Complexo JK - Bloco B, São Paulo/SP, CEP 04543-011 Responsável técnico: Daniela Godoy Pantalena – CRF-SP nº 53.496. Registros Anvisa: 10132590285 - INSTRUMENTOS P.F.C* E SPECIALIST*; 80145901231 - KIT INSTRUMENTAL SIGMA HP; 80145901422 - Kit Instrumental Pinnacle; 80145901729 - KIT INSTRUMENTAL ATTUNE; 80145901799 - INSTRUMENTAL ATTUNE II; 80145909067 - INSTRUMENTAL PARA REVISÃO DE JOELHO; 80145900928 - CIMENTO OSSEO SMARTSET; 80145901778 - Sistema de Joelho Fixo sem Restrição Attune; 80145901779 - Sistema de Joelho Plataforma Rotatória Attune; 80145901797 - Sistema de Joelho Fixo com Restrição Attune; 80145901798 - Inserto Articular Móvel Com Restrição Attune.

Material destinados aos Profissionais da Saúde.