

## FRA — Dispositif Médical : MI-SCREW

REF : 38.92.XX (vis MI-SCREW Ø 3)

22 tailles de vis disponibles :

XX représentant la longueur de 18 mm à 60 mm

REF : 38.23.XX (vis MI-SCREW Ø 4)

15 tailles de vis disponibles :

XX représentant la longueur de 32 mm à 60 mm

Matériau : titane ISO 5832-3

### Indications d'utilisation

Les vis MI-SCREW sont destinées à maintenir en place les fragments osseux durant la consolidation osseuse.

La vis MI-SCREW a été spécialement conçue pour la chirurgie du pied notamment pour la fixation des ostéotomies en chevron pratiquées pour la chirurgie de l'hallux-valgus. La vis est utilisable aussi bien dans l'os cortical que dans l'os spongieux.

### Contre-indications d'utilisation

Ne pas implanter en cas d'allergie au matériau

L'utilisation des vis doit être évitée en cas de qualité osseuse dégradée par ostéoporose. Une sélection inappropriée du patient, notamment eu égard à son poids ou à ses exigences fonctionnelles, de même qu'une mise en place et un positionnement inadapté de l'implant, peut induire des contraintes inhabituelles susceptibles de réduire la durée de vie des implants.

Une manipulation appropriée de l'implant est primordiale. **Éviter de cintrer ou d'altérer le dispositif.** Les implants ne doivent pas être modifiés ni adaptés.

La mise en charge ou une activité musculaire prématurée doit être évitée.

Le chirurgien doit sélectionner la taille et les dimensions de l'implant qui correspondent aux fonctions physiologiques du patient et du type d'ostéosynthèse à traiter.

Ce produit ne doit pas être implanté dans le corps humain au contact d'autres matériaux métalliques de composition chimique différente car cela risquerait de provoquer une réaction d'électrolyse entraînant une corrosion.

Le patient doit être invité à signaler à son médecin tout changement inhabituel dans la région du site opéré (ex : signe d'infection)

En cas de non respect des indications et contre-indications, les effets indésirables possibles comprennent l'infection, des séquelles neurologiques infra-cliniques, une perforation artérielle, un problème tendineux, une sensibilité aux métaux, un descellement, une flexion ou une fracture du dispositif et/ou de l'os. Ne pas utiliser en cas d'allergie au matériau.

Le patient doit signaler qu'il est porteur d'un implant métallique lors d'examen IRM ou scanner. Le professionnel en charge de l'examen

jugera de la sécurité de l'implant, du patient, du risque d'artefact ou de perte d'information.

À l'ouverture du blister pelable, préserver les étiquettes adhésives de traçabilité (1 pour renouvellement de commande, 4 pour dossier du patient),

### TECHNIQUE OPÉRATOIRE

L'utilisation des implants nécessite le matériel ancillaire spécifique, en particulier la lame de tournevis (pour la vis MI-SCREW Ø 3 ref: 14.30.23 ; pour la vis MI-SCREW Ø 4 ref : 14.30.10) fourni par ORTHO CAPE.

1. Réalisation de l'ostéotomie en chevron.
2. Mise en place de la broche proximale. Celle-ci doit être bicorticale dans la diaphyse du métatarsien. Orientée de proximal en distal et de médial en latéral.
3. Déplacement de la tête à l'aide d'un levier introduit dans le 1<sup>er</sup> métatarsien.
4. La broche proximale est alors poussée dans la tête. Puis mesurée, mise en place de la première vis.
5. La seconde vis est soit parallèle à la première soit dorsale.
6. Exostosectomie.
7. Ostéotomie d'Akin

### Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé.

**Élimination du dispositif :** Dans le cas d'une explantation, l'implant doit être remis à un service spécialisé afin de garantir son élimination dans le respect de l'environnement et des règles d'hygiène strictes. Un produit explanté pour déficience doit être retourné décontaminé au fabricant. **Méthode de stérilisation :** DM stérilisé aux rayons gammas.



Ortho CAPE  
172 impasse Lépine  
82000 MONTAUBAN FRANCE

Les produits de doivent pas être stockés pendant une longue période à des températures inférieures à 10°C ou supérieure à 33°C

Les dispositifs ne sont pas destinés à être restérilisés ou réutilisés. La restérilisation ou le ré-emploi peut occasionner des infections ou une perte de performance des produits.

## ENG — Medical Device: MI-SCREW

REF : 38.92.XX (MI-SCREW Ø 3)

22 sizes available: Ø3mm - XX length from 18 mm to 60 mm

REF: 38.23.XX (MI-SCREW Ø 4)

15 sizes available: Ø4mm - XX length from 32 mm to 60 mm

Material: titanium ISO 5832-3

### Indications for use

MI-SCREW are designed to hold bone fragments in place during the bone healing process

MI-SCREW has been specifically designed for foot surgery, in particular for use in fixation of the chevron osteotomy for hallux valgus correction. The screw can be used in both cortical and cancellous bone.

### Contre-indications d'utilisation

Do not use in case of allergy to one of the material components.

General surgical contra indication: poor quality bone due to osteoporosis. . .

The implants should never be reused. It's essential that the surgeon is fully conversant with the prescribed surgical technique and that due consideration is given to the information provides below.

Improper patient selection, with particular regard to patient weight and functional demands, as well as placement and positioning of the implant may result in unusual stress conditions and subsequent reduction in their functional life.

The correct handing of implant is paramount. **Contouring or altering the device should be avoided.** Implants must not be modified or adapted. Premature loading or muscular activity must be avoided as this may be problematic.

The surgeon should select the appropriate size and dimensions of the implant to suit the physiological functions of the patient and the type of osteosynthesis to be treated.

The product should NOT be implanted in the human body in contact with other metallic materials or different chemical composition as this may cause an electrolyte reaction and corrosion may occur.

The patient should be instructed to report any unusual changes around the operated site to his physician (e.g.: sign of infection)

In case of non respect of those indications and contra indications, possible adverse effects included infection, subclinical nerve damage, arterial puncture, tendon risk, metal sensitivity, loosening, bending, or fracture of the device and/or the bone.

The patient must state that he/she is fitted with a metallic implant during MRI examinations or scans. The professional in charge of the examination shall ascertain the safety of the implant and patient, along with the risk of artefacts and data loss.

## SURGICAL TECHNICAL

(The specific ancillary equipment , especially the screwdriver blade (for MI-SCREW Ø 3 ref: 14.30.23 ; for MI-SCREW Ø 4 ref: 14.30.10) is required for fitting ORTHO CAPE implants).

1. Realization of the chevron osteotomy.
2. Establishment of the proximal pin. It should be bicortical in the diaphysis of the metatarsal. Oriented from proximal in distal to medial in lateral.
3. Move the head using a lever inserted into the first metatarsal
4. The proximal pin is then pushed into the head.
5. The second screw is parallel to the first
6. Exostosectomy.
7. Akin Osteotomy

### Do not use if the packaging is damaged.

**Device disposal:** In the event of explantation, the implant should be given to a specialist department to ensure that it is disposed according to strict environmental and health regulations. A product explanted for deficiency should be decontaminated and returned to the manufacturer.

**sterilization method:** gamma irradiation



ORTHO CAPE 13 rue Mespoul,  
31400 TOULOUSE - FRANCE.

Products should not be stored for a long time at temperatures below 10°C or above 33°C

The devices are not intended to be sterilized or reused. Resterilization or re-use can cause infections or product performance loss. Preserve from humidity to protect the readability of the label

## TECNICA QUIRURGICA

El uso de implantes requiere el material auxiliar específico, en particular el terminal atornillador (para el tornillo MI-SCREW Ø 3 ref: 14.30.23 ; para el tornillo MI-SCREW Ø 4 ref : 14.30.10) suministrado por ORTHO CAPE.

1. Realización de la osteotomía en Chevron.
2. Colocación de la aguja proximal. Esta debe ser bicortical en la diáfisis del metatarso. Orientada de proximal a distal y de medial a lateral.
3. Desplazamiento de la cabeza con ayuda de un elevador introducido en el 1er metatarsiano.
4. La aguja proximal se introduce en la cabeza. Una vez medido, colocación del 1º tornillo.
5. El 2º tornillo puede ser paralelo al 1º ó dorsal.
6. Exostosectomía.
7. Osteotomía de Akin

## No utilizar si el embalaje esta dañado.

**Eliminación del dispositivo:** En caso de explantación, el implante debe ser entregado a un servicio especializado para garantizar su eliminación guardando respeto del medio ambiente y las estrictas normas de higiene. Un producto deficiente explantado debe devolverse descontaminado al fabricante.

**Metodo de esterilización:** DM esterilizado con rayos gamma



Ortho CAPE  
172 impasse Lépine  
82 000 MONTAUBAN FRANCE

MD

Los productos no deben ser almacenados durante un largo periodo a temperaturas inferiores a 10°C o superiores a 33°C

Los dispositivos no son destinados a ser esterilizados o reutilizables. La esterilización o el re-empaque pueden ocasionar infecciones o una pérdida de rendimiento del producto.

## ITA — Dispositivo Mediale: MI-SCREW

**REF: 38.92.XX (viti MI-SCREW diam. 3mm)**

Disponibili in 22 taglie: XX rappresenta la lunghezza da 18 mm a 60 mm.

**REF: 38.23.XX 38.23.XX (viti MI-SCREW diam. 4 mm)**

Disponibili in 15 taglie: XX rappresenta la lunghezza da 32 mm a 60 mm.

Materiale: titanio iso 5832-3

## Indicazioni per l'utilizzo

Le viti MI-SCREW sono destinate a mantenere in posizione i frammenti ossei durante il periodo di consolidamento e sono state specificatamente concepite per la chirurgia del piede più specificatamente nelle osteotomie di tipo chevron utilizzate nella chirurgia dell'alluce valgo. Le viti possono essere utilizzate indifferentemente nell'osso corticale come in quello spongioso.

## Contro indicazioni per l'utilizzo

Non utilizzare in caso di allergia al materiale.

L'utilizzazione delle viti deve essere evitata in caso che la qualità dell'osso sia compromessa a causa della osteoporosi. Una selezione inappropriata del paziente, come il suo peso o le sue esigenze funzionali, come anche un mal posizionamento, può indurre ad un durata ridotta della vita dell'impianto. Una buona manipolazione dell'impianto è essenziale va evitato di piegare o modificare in ogni senso il dispositivo. Gli impianti non devono assolutamente essere modificati o adattati. La messa in carico o una attività muscolare prematura deve essere evitata. Il chirurgo deve selezionare la taglia e le dimensioni dell'impianto affinché esso corrisponda alle funzioni fisiologiche del paziente ed al tipo di osteosintesi da trattare.

Questo prodotto non deve essere impiantato nel corpo umano a contatto con altri materiali metallici di composizione chimica differente perché questa situazione potrebbe portare ad una reazione elettrolitica causando la corrosione.

Il paziente deve essere invitato a segnalare al suo medico qualsiasi situazione anomala nel sito operato (esempio segni di infezione)

In caso di non rispetto delle indicazioni o delle contro-indicazioni, gli effetti indesiderabili possibili comprendono le infezioni, le conseguenze neurologiche intraoperatorie, le perforazioni arteriose, i danni ai tendini, l'ipersensibilità al metallo, lo scollamento ed anche una flessione o una rottura dell'impianto o dell'osso. Si ricorda di non utilizzare l'impianto in caso di allergia ai materiali.

Il paziente dovrà essere informato e quindi dovrà segnalare in occasione di esami del tipo risonanza magnetica o scanner di essere portatore di un impianto metallico. Lo specialista che seguirà l'esame si occuperà per la sicurezza dell'impianto, del paziente compreso il rischio di artefatti o perdita di informazioni.

In occasione dell'apertura della confezione preservare le etichette adesive di tracciabilità da utilizzare sia per la documentazione relativa al paziente sia per eventuali riordini del materiale.

## TECNICA OPERATORIA

L'utilizzazione degli impianti necessita dello strumentario specifico, in particolare i terminali dei cacciaviti (per le viti MI-SCREW diam. 3 mm ref. 14.30.23; per le viti MI-SCREW diam. 4 mm ref. 14.30.10) fornito da ORTHO CAPE.

1. Osteotomia di tipo chevron
2. Inserimento del filo prossimale che deve essere bicorticale nella diafisi del metatarso orientato da prossimale in distale e da mediale a laterale.
3. Dislocamento della testa con l'aiuto di una leva introdotta nel primo metatarso.
4. Il filo prossimale viene quindi introdotto fin dentro la testa.
5. Quindi misurazione ed inserimento della prima vite.
6. La seconda vite deve essere parallela alla prima su entrambi i piani.
7. Exostosectomia .
7. Osteotomia di Akin.

## Non utilizzare l'impianto se la confezione è danneggiata.

**Eliminazione del dispositivo:** in caso di rimozione l'impianto dovrà essere gestito come residuo contaminato e quindi seguirà la regola adottata dalla struttura. Un dispositivo spiantato perché difettoso dovrà essere decontaminato e restituito al fornitore.

**Metodo di sterilizzazione:** raggi gamma



Ortho CAPE  
172 impasse Lépine  
82000 MONTAUBAN FRANCE

MD

Conservazione: i dispositivi in caso di stoccaggio per lungo periodo non devono essere conservati a temperature inferiori ai 10° C o superiori ai 33° C

Risterilizzazione o riutilizzazione: la ri-sterilizzazione o la riutilizzazione può essere causa di infezioni o di perdita delle caratteristiche intrinseche del prodotto

## POR — Dispositivo Médico: MI-SCREW

**REF: 38.92.XX (MI-SCREW Ø 3)**

22 tamanhos disponíveis:

XX representa o comprimento de 18 mm a 60 mm

**REF: 38.23.XX 38.23.XX (MI-SCREW Ø 4)**

15 tamanhos disponíveis:

XX representa o comprimento de 32 mm a 60 mm

Materiale: titânio ISO 5832-3

## Indicações de uso

Os parafusos MI-SCREW foram projetados para fixação de fragmentos ósseos durante o seu processo de consolidação.

O MI-SCREW foi desenvolvido especificamente para cirurgia do pé, em particular para a fixação da osteotomia de chevron para correção do hallux valgus. Este parafuso pode ser usado para fixação de osso cortical e esponjoso.

## Contraindicações de uso

Não implantar em caso de alergia ao material

O uso dos parafusos deve ser ponderado nos casos de degradação da qualidade óssea por osteoporose. A seleção inadequada do paciente, principalmente no que diz respeito ao peso ou requisitos funcionais, bem como a colocação e posicionamento inadequados do implante, pode induzir tensões incomuns que podem reduzir a sua vida útil.

O manuseio adequado do implante é essencial. Deve evitar-se danificar ou alterar o dispositivo. Os implantes não devem ser modificados ou adaptados.

Carga prematura ou atividade muscular precoce devem ser evitados. O cirurgião deve selecionar o tamanho e as dimensões do implante que correspondam às necessidades do paciente e ao tipo de osteossíntese. O produto NÃO deve ser implantado em contacto com outros materiais metálicos ou de composição química diferente, pois isso pode causar uma reação eletrolítica e pode ocorrer corrosão.

O paciente deve ser instruído a relatar ao médico qualquer alteração incomum na área do local operado (por exemplo, um sinal de infecção).

Em caso de não conformidade com as indicações e contraindicações, os possíveis efeitos colaterais incluem infecção, sequelas neurológicas subclínicas, perfuração arterial, ou danos no tendão, sensibilidade a metais, afrouxamento, alteração ou fratura do dispositivo e / ou osso. Não use em caso de alergia ao material.

O paciente deve informar que tem um implante metálico se necessitar de fazer uma ressonância magnética ou Scanner (tomografia computadorizada). O profissional responsável pelo exame assegurará sobre a segurança do implante e do paciente, e do risco sobre o dispositivo ou perda de informação.

Ao abrir o blister, conserve as etiquetas para rastreabilidade (1 para informação de consumo, 4 para a história clínica do paciente)

## TECNICA QUIRURGICA

A utilização de implantes requer material auxiliar específico, fornecido pela ORTHO CAPE.

A utilização dos implantes requer material instrumental específico, nomeadamente chave de parafusos (para o parafuso MI-SCREW Ø3 ref: 14.30.23; e para o parafuso MI-SCREW Ø 4 ref: 14.30.10) fornecido pela ORTHO CAPE.

1. Osteotomia de Chevron.
2. A colocação do fio guia deve ser bicortical na diáfise do metatarso. Orientado de proximal para distal e medial para lateral.
3. Mover a cabeça do 1º metatarso com a ajuda de uma alavanca.
4. A fio guia é inserido na cabeça do 1º metatarso. Uma vez medido, colocar o parafuso.
5. O 2º parafuso (caso seja colocado) pode ser paralelo ao 1º ou dorsal.
6. Exostosectomia.
7. Osteotomia de Akin

## Não utilize o material se a embalagem estiver danificada.

**Eliminação do dispositivo:** Em caso de extracção, o implante deve ser colocado em contentores próprios e enviado para um local especializado que garanta que o mesmo seja descartado de acordo com as rígidas normas ambientais e de saúde. Um produto extraído por defeito, deve ser descontaminado e devolvido ao fabricante.

**Método de esterilização:** Raios gama



Ortho CAPE  
172 impasse Lépine  
82 000 MONTAUBAN FRANCE

MD

Os productos não devem ser armazenados durante um longo periodo a temperaturas inferiores a 10°C ou superiores a 33°C

Os dispositivos não são destinados a ser re-esterilizados ou reutilizados. A re-esterilização ou reutilização pode causar infeções ou diminuição da resistência do produto.