

Assumi il controllo.  
Migliora i risultati.

**Smith+Nephew**

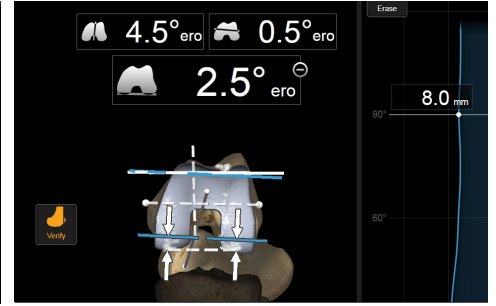
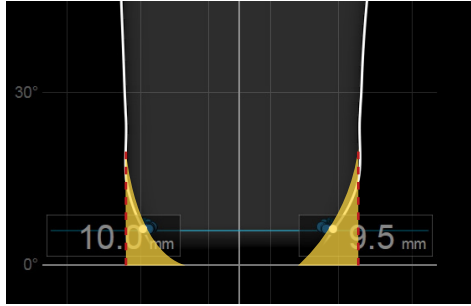
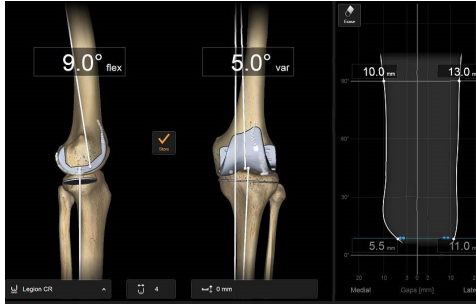
KNEE NAVIGATION  
con tecnologia Real Intelligence



**+ Real Intelligence**

# Assumi il controllo

Il 20% di tutti i pazienti è scontento della propria ricostruzione totale del ginocchio.<sup>1</sup> La chirurgia guidata dal software Knee Navigation di Real Intelligence (RI) aiuta ad assumere il controllo nel bilanciamento dei gap e nella gestione dei tessuti molli.



## Caratterizza

lo stato patologico del ginocchio e prendi le decisioni più adeguate per il paziente.

## Prevedi

la stabilità del ginocchio attraverso l'intero range di movimento sulla base della mobilità articolare, posizione del blocco di resezione e geometria dell'impianto.

## Verifica

le resezioni, l'allineamento e il bilanciamento del ginocchio per controllare i risultati chirurgici.

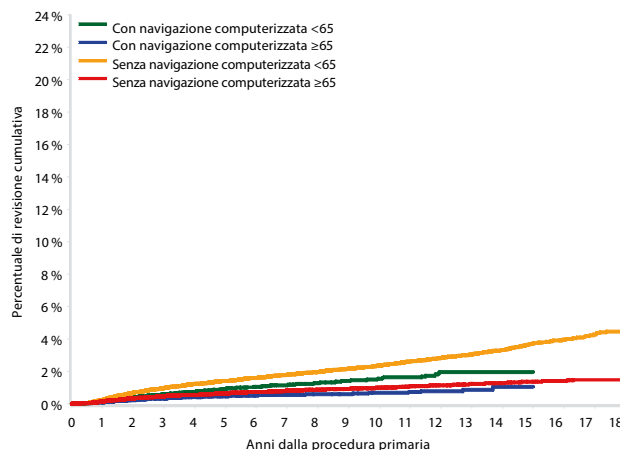
# Migliora i risultati

Come dimostrato dal Registro delle protesi articolari dell'associazione nazionale Australiana di ortopedia (AOANJRR), la navigazione aiuta a ottenere migliori risultati per i pazienti nell'artroplastica totale del ginocchio (vedere la figura KT38).<sup>5</sup>

## Migliori risultati per i pazienti grazie alla navigazione

- Migliore allineamento e riduzione degli outliers<sup>2</sup>
- Tasso di revisione inferiore del 20%<sup>3</sup>
- Migliori risultati riferiti dai pazienti<sup>4</sup>

**Figura KT38** Percentuale di revisione cumulativa per mobilizzazione dell'artroprotesi totale del ginocchio primaria in base a navigazione computerizzata ed età (diagnosi primaria di OA)

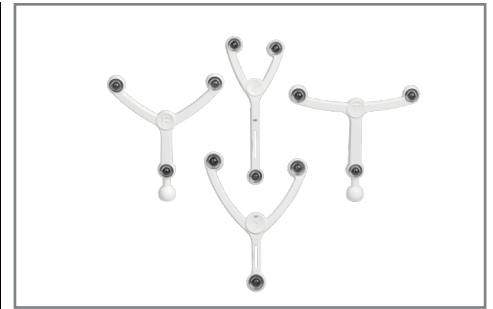
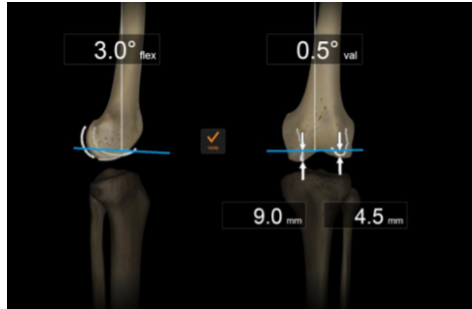
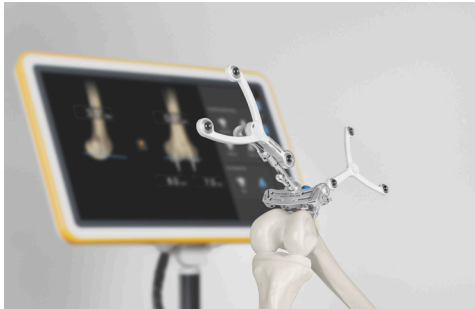


Con navigazione computerizzata <65 vs. con navigazione computerizzata ≥65  
0-6 mesi: HR=1,08 (0,68; 1,73), p=0,743  
6-9 mesi: HR=1,66 (1,04; 2,64), p=0,033  
9 mesi-1,5 anni: HR=1,80 (1,39; 2,33), p<0,001  
1,5-2,5 anni: HR=1,81 (1,38; 2,37), p<0,001  
Oltre 2,5 anni: HR=2,46 (2,03; 2,98), p<0,001

Con navigazione computerizzata <65 vs. senza navigazione computerizzata <65  
Intero periodo: HR=0,63 (0,57; 0,71), p<0,001

Con navigazione computerizzata ≥65 vs. senza navigazione computerizzata ≥65  
Intero periodo: HR=0,71 (0,63; 0,80), p<0,001

Senza navigazione <65 vs. senza navigazione ≥65  
0-6 mesi: HR=1,35 (1,09; 1,67), p=0,005  
6-9 mesi: HR=1,70 (1,35; 2,15), p<0,001  
9 mesi-1,5 anni: HR=2,23 (1,98; 2,52), p<0,001  
1,5-3,5 anni: HR=2,20 (2,00; 2,42), p<0,001  
3,5-4 anni: HR=3,07 (2,38; 3,94), p<0,001  
4-8,5 anni: HR=2,56 (2,30; 2,85), p<0,001  
Oltre 8,5 anni: HR=3,33 (2,89; 3,84), p<0,001



## Migliore tecnologia nella sala operatoria

- Quantifica e rende visibile la gestione dei tessuti molli e del bilanciamento
- Interfaccia utente avanzata virtualmente in grado di eliminare l'interazione con lo schermo
- Supporta procedure di artroprotesi del ginocchio totale, parziale e di revisione
- Impatto minimo sulla procedura e sui tempi chirurgici<sup>6</sup>

## Migliore supporto per diverse tecniche e filosofie chirurgiche

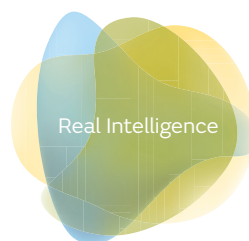
- RI Knee Navigation Universal può essere usato con impianti di quasi tutti i produttori
- Il flusso di lavoro di verifica pinless di RI Knee Navigation non richiede la fissazione di array
- Supporta la resezione misurata, il bilanciamento dei gap e le tecniche cinematiche e anatomiche
- RI Knee Navigation offre diversi flussi di lavoro per soddisfare diverse esigenze e filosofie dei chirurghi

## Maggiore visibilità con la tecnologia di tracciamento ClearLens

- I marcatori con tolleranza all'oscuramento contribuiscono a conservare la visibilità<sup>7</sup>
- Allestimento più rapido e gestione semplificata del vassoio rispetto alla configurazione con sfere riflettenti<sup>6\*</sup>
- Telai di tracciamento monouso con marcatori preinstallati pronti per l'uso all'estrazione dalla confezione
- Set fornito in confezione sterile per una procedura di artroprotesi del ginocchio

\*Rispetto ai tempi di allestimento con marcatori a sfera NDI con KNEE2.6 e KNEE3

 **BRAINLAB** +



#### Contatto

#### Smith & Nephew, S.r.l.

Via De Capitani 2A  
20864 Agrate Brianza MB  
Italia

[www.smith-nephew.it](http://www.smith-nephew.it)

T +39 039 60941

F +39 039 651535

°Marchio commerciale di

Smith+Nephew

Tutti i marchi commerciali sono

attribuiti ai rispettivi titolari

©2020 Smith & Nephew, Inc.

22099-it V1 04/20

---

#### Bibliografia

1. Scott CEH, Howie CR, MacDonald D, Biant LC. Predicting dissatisfaction following total knee replacement. *J Bone Joint Surg Am.* 2010;92-B(9):1253-1258.
2. Mason JB, Fehring TK, Estok R, Banel D, Fahrbach K. Meta-Analysis of Alignment Outcomes in Computer-Assisted Total Knee Arthroplasty Surgery. *J Arthroplasty.* 2007;22(8):1097-1116.
3. De Steiger RN, Liu YL, Graves SE. Computer Navigation for Total Knee Arthroplasty Reduces Revision Rate for Patients Less Than Sixty-five Years of Age. *J Bone Joint Surg Am.* 2015;97(8):635-642.
4. Petursson G, Fenstad AM, Gothesen O, Furnes O, et al. Computer-Assisted Compared with Conventional Total Knee Replacement: A Multicenter Parallel-Group Randomized Controlled Trial. *J Bone Joint Surg Am.* 2018;100(15):1265-1274.
5. Australian Orthopaedic Association National Joint Replacement Registry (AOANJRR). Hip, Knee & Shoulder Arthroplasty: 2019 Annual Report. Adelaide: AOA, 2019.
6. Data on file with Smith+Nephew. Data from one surgeon experience comparing to KNEE2.6.
7. Data on file with Smith+Nephew. Maximum Virtual Shift of Marker Position Due to Occlusion. Form 04-143: Revision 06, Released March 30, 2011.