



# + Redéfinir le potentiel de cicatrisation

L'ancre à architecture ouverte facilite la cicatrisation.<sup>1,2</sup>  
Une partie intégrante des solutions Advanced Healing.

## Smith+Nephew

HEALICOIL<sup>◇</sup>  
REGENESORB<sup>◇</sup>  
Ancre de suture

HEALICOIL  
KNOTLESS  
Ancre de suture



# HEALICOIL<sup>®</sup> Ancre de suture



## Avantage potentiel de la cicatrisation biologique<sup>1</sup>

L'ancre à architecture ouverte peut faciliter la cicatrisation en permettant à la moelle osseuse et aux cellules souches associées d'accéder au site de réparation<sup>2</sup>



## Peut faciliter une croissance accrue de l'épaisseur de la coiffe des rotateurs par rapport aux ancres de la concurrence<sup>1</sup>

L'épaisseur moyenne de la coiffe des rotateurs à six semaines était significativement plus importante en comparaison avec les ancres de suture Healix Advance™ (0,59 cm vs 0,48 cm ; p = 0,0074)<sup>1</sup>



## Conception à architecture ouverte

- L'architecture ouverte unique est conçue pour réduire la quantité de matériau implanté dans l'épaule en comparaison avec les ancres pleines traditionnelles.
- La croissance osseuse est supérieure autour de l'ancre en comparaison avec les ancres de suture fermée six mois après la réparation de la coiffe des rotateurs<sup>2</sup>
- L'augmentation de la densité osseuse autour de l'ancre peut procurer une plus forte résistance à l'arrachement et réduire le risque d'échec<sup>2</sup>

ÉPAISSEUR MOYENNE DE LA COIFFE DES ROTATEURS (CM)

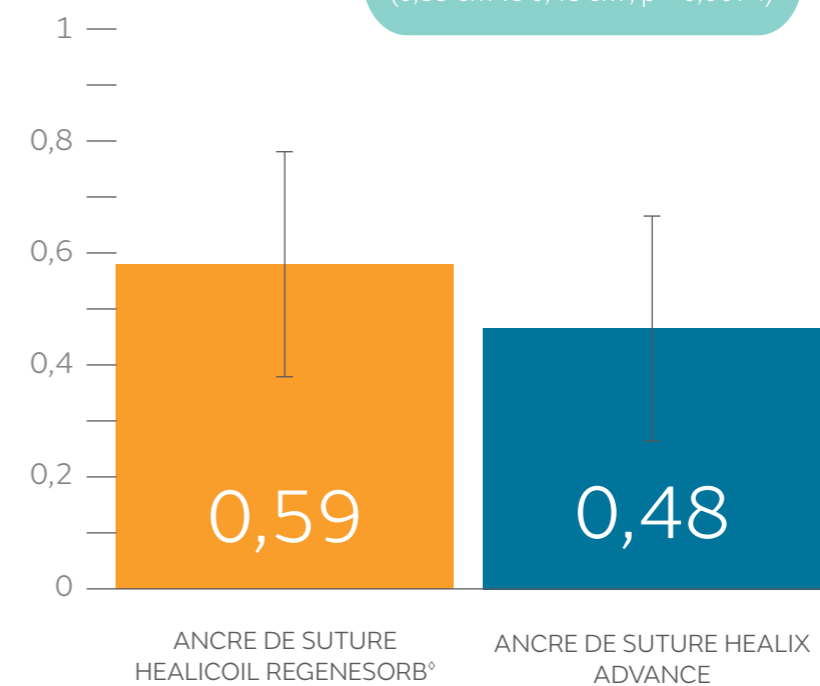


Figure. Épaisseur moyenne (± écart-type) de la coiffe des rotateurs à 6 semaines.<sup>1</sup>



« Le véritable avantage de l'architecture ouverte [HEALICOIL] est que les cellules souches de la moelle osseuse peuvent atteindre l'interface tendino-osseuse et favoriser la cicatrisation dans les sites stratégiques. »

Dr Jan Vonhoegen,  
spécialiste de la chirurgie  
orthopédique et traumatologique

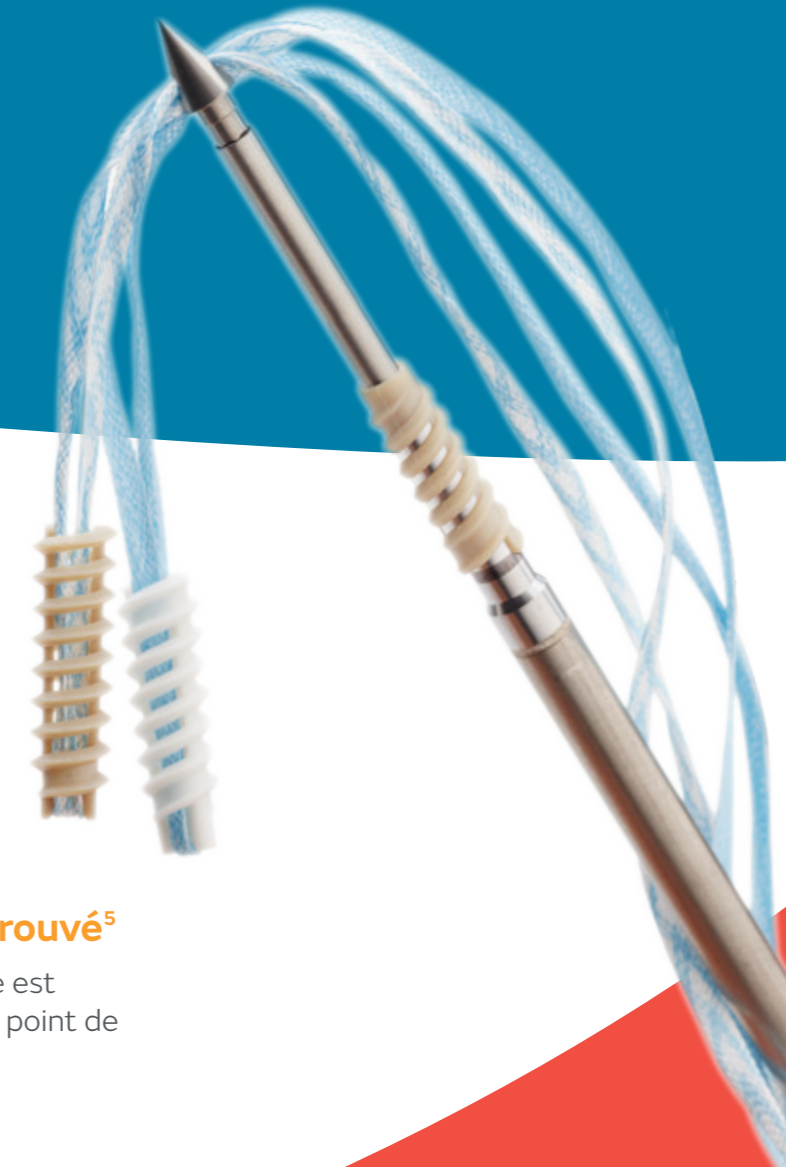
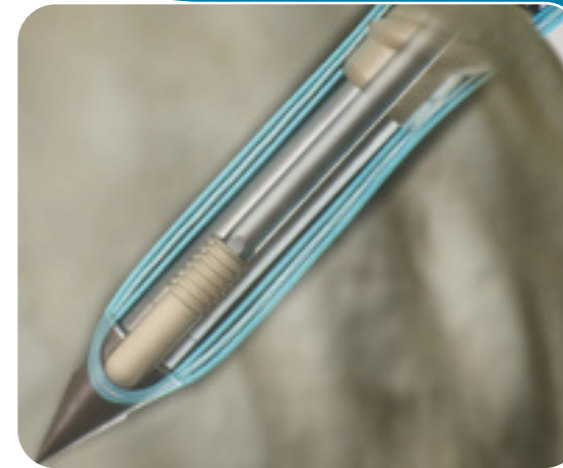


# Ancre de suture sans nœud HEALICOIL<sup>◇</sup> KNOTLESS



## + HEALICOIL KNOTLESS a une conception à architecture ouverte

- La conception à architecture ouverte de la gamme HEALICOIL a déjà démontré qu'elle favorise une meilleure croissance osseuse que les ancrs pleines.
- La conception à architecture ouverte de la gamme HEALICOIL peut faciliter la cicatrisation en permettant à la moelle osseuse et aux cellules souches associées d'accéder au site de réparation.



## + Mécanisme de verrouillage interne prouvé<sup>5</sup>

En descendant un plug dans l'implant distal, la suture est maintenue en place de manière sécurisée, offrant un point de fixation supplémentaire\*



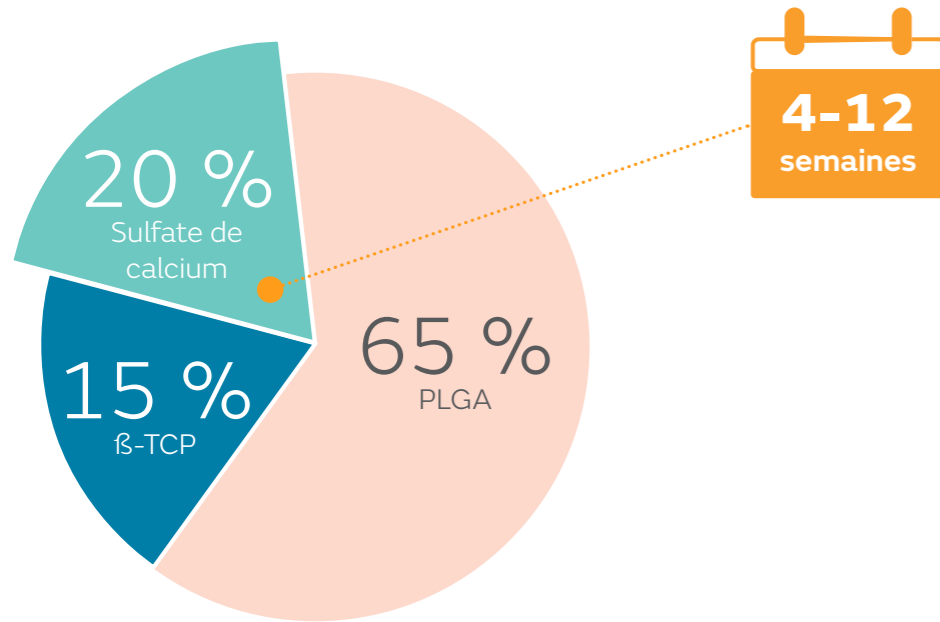
« L'ancre HEALICOIL permet une cicatrisation plus robuste de ce tendon au niveau de l'os. »

Dr Ian Lo, FRCS(C)  
Professeur assistant,  
Université de Calgary

\* Comme démontré dans des tests sur banc

# Matériau REGENESORB<sup>◇</sup>

Conçu pour stimuler la cicatrisation de l'os et la formation osseuse



**Sulfate de calcium** : Agit aux stades précoces de la cicatrisation entre 4 et 12 semaines<sup>3,8,9</sup>

**β-TCP** : Assure une formation osseuse durable pendant une période allant jusqu'à 2 ans<sup>10,11</sup>

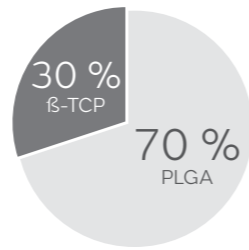
**PLGA** : Composé de produits naturels : acide lactique et acide glycolique<sup>12,13</sup>

La plupart des matériaux biocomposites reposent uniquement sur les propriétés ostéoconductrices du β-TCP. Le matériau REGENESORB<sup>◇</sup> contient deux composants ostéoconducteurs, le β-TCP et le sulfate de calcium, qui agissent à différents stades du processus de cicatrisation osseuse et grâce à différents mécanismes d'action, physiques et biochimiques. Le matériau REGENESORB est unique à cet égard. Aucun autre matériau biocomposite ne peut revendiquer ces propriétés.<sup>8,16,17</sup>

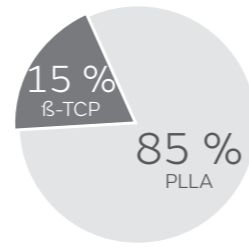


« Le matériau REGENESORB possède trois composants différents. Dans l'étude échographique réalisée, il est possible d'observer la croissance de l'os dans les spires de cette ancre à structure ouverte ; cela est dû aux composants supplémentaires offrant une stimulation biologique. »

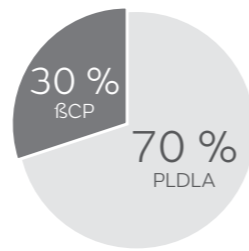
Dr Felix H. « Buddy » Savoie III, directeur du département de chirurgie orthopédique ; directeur du département de la médecine du sport de la Tulane University School of Medicine, Nouvelle-Orléans, États-Unis



Mitek Biocryl<sup>TM14</sup>



Ancre Arthrex<sup>®</sup> BioComposite<sup>TM15</sup>



Vis Arthrex<sup>®</sup> BioComposite<sup>TM15</sup>

## Informations de commande

Ancres de suture sans nœud HEALICOIL <sup>°</sup> Knotless	
N° de référence	Description
72205137	Ancre de suture sans nœud HEALICOIL Knotless PK, 5,0 mm
72205138	Ancre de suture sans nœud HEALICOIL Knotless PK, 5,0 mm, auto-impactable
Ancre de suture sans nœud HEALICOIL Knotless Préparation du trou	
N° de référence	Description
72201915	Pointeau conique, 3,8 mm, réutilisable
72202621	Pointeau conique, 3,8 mm, jetable
72203710	Taraud réutilisable, 5,5 mm
72203952	Taraud jetable, 5,5 mm
72205308	Mèche à langue d'aspic pour ancre HEALICOIL Knotless, 4,75 mm, réutilisable
Suture ULTRATAPE <sup>°</sup>	
N° de référence	Description
72203896	Suture ULTRATAPE (bleue, 6 par boîte)
72203897	Suture ULTRATAPE (Cobraid bleue, 6 par boîte)
Instrument passe-fils de suture ULTRATAPE	
N° de référence	Description
72204385	ARTHRO-PIERCE <sup>°</sup> ULTRATAPE, 35° vers le haut
Ancre de suture HEALICOIL PK préchargée avec suture ULTRATAPE	
N° de référence	Description
72203981	Ancre de suture HEALICOIL PK 4,5 mm avec une suture ULTRATAPE (bleue)
72203982	Ancre de suture HEALICOIL PK 4,5 mm avec une suture ULTRATAPE (Cobraid bleue)
72203983	Ancre de suture HEALICOIL PK 5,5 mm avec une suture ULTRATAPE (bleue) et une suture n° 2 ULTRABRAID <sup>◇</sup>
72203984	Ancre de suture HEALICOIL PK 5,5 mm avec une suture ULTRATAPE (Cobraid bleue) et une suture n° 2 ULTRABRAID

Ancre de suture HEALICOIL PK préchargée avec suture ULTRABRAID	
N° de référence	Description
72203378	Ancre de suture HEALICOIL PK 4,5 mm avec deux sutures ULTRABRAID n° 2 (bleue, Cobraid bleue)
72203379	Ancre de suture HEALICOIL PK 5,5 mm avec deux sutures ULTRABRAID n° 2 (bleue, Cobraid bleue)
72203380	Ancre de suture HEALICOIL PK 5,5 mm avec trois sutures ULTRABRAID n° 2 (bleue, Cobraid bleue, Cobraid noire)
Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB préchargée avec suture ULTRATAPE	
N° de référence	Description
72203705	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 4,75 mm avec une suture ULTRATAPE (bleue) et une suture ULTRABRAID n° 2
72203697	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 4,75 mm avec une suture ULTRATAPE (Cobraid bleue) et une suture ULTRABRAID n° 2
72203708	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 5,5 mm avec une suture ULTRATAPE (bleue) et une suture ULTRABRAID n° 2
72203801	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 5,5 mm avec une suture ULTRATAPE (Cobraid bleue) et une suture ULTRABRAID n° 2
Ancre de suture HEALICOIL <sup>°</sup> REGENESORB <sup>°</sup> préchargée avec une suture ULTRABRAID <sup>°</sup>	
N° de référence	Description
72203704	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 4,75 mm avec deux sutures ULTRABRAID n° 2 (bleue, Cobraid bleue)
72203706	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 5,5 mm avec deux sutures ULTRABRAID n° 2 (bleue, Cobraid bleue)
72203707	Ancre de suture HEALICOIL REGENESORB 5,5 mm avec trois sutures ULTRABRAID n° 2 (bleue, Cobraid bleue, Cobraid noire)

# Informations de commande (suite)

## Dispositifs accessoires HEALICOIL REGENESORB

N° de référence	Description
72203709	Taraud HEALICOIL REGENESORB 4,75 mm, réutilisable
72203710	Taraud HEALICOIL REGENESORB 5,5 mm, réutilisable
72203951	Taraud HEALICOIL REGENESORB 4,75 mm, jetable
72203952	Taraud HEALICOIL REGENESORB 5,5 mm, jetable
72203482	Mèche à pointe en langue d'aspic, 3,5 mm
72203483	Mèche à pointe en langue d'aspic, 4,5 mm

## Passe-suture FIRSTPASS° ST\*

N° de référence	Description
22-4038	Passe-suture FIRSTPASS ST, capture automatique
22-4039	Passe-suture FIRSTPASS ST, standard

## Suture MINITAPE°

N° de référence	Description
72205129	MINITAPE COBRAID blanche
72205128	MINITAPE COBRAID bleue
72205127	MINITAPE bleue

## Électrode FLOW 90° WEREWOLF° COBLATION°\*

N° de référence	Description
72290105	Générateur WEREWOLF
72290038	Électrode FLOW 90

## Couteaux et dispositifs de résection DYONICS° PLATINUM

N° de référence	Description
72202531	Couteau BONECUTTER° PLATINUM, 4,5 mm
72202530	Couteau BONECUTTER PLATINUM, 5,5 mm
72200730	FRAISE DYONICS ELITE ACROMIOBLASTER, 4,0 mm
72200731	FRAISE DYONICS ELITE ACROMIOBLASTER, 5,5 mm
72201030	Système de contrôle DYONICS POWER II
72200616	Pièce à main de shaver DYONICS POWERMAX° ELITE, contrôlée à la main

## En savoir plus sur [smith-nephew.fr](http://smith-nephew.fr)

### Distributeur en France :

Smith & Nephew, S.A.S.  
40/52 Boulevard du Parc  
92200 NEUILLY-SUR-SEINE  
France  
T+33(0) 800 111 220  
F+33(0) 1 46 41 24 11

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

Smith & Nephew, S.A.S.  
Société par Actions Simplifiée  
au capital de 3.366.150 euros -  
577 150 840 R.C.S. Nanterre

°Marque de commerce de Smith+Nephew.

©2020 Smith+Nephew. Tous droits réservés.

Toutes les marques de commerce sont reconnues.

Imprimé en France. 24896-fr-EMEA V2 09/20

### Références

**1.** Clark TR, Guerrero EM, Song A, O'Brien MJ, Savoie FH. Do Vented Suture Anchors Make a Difference in Rotator Cuff Healing. *Ann Sports Med Res.* 2016, 3(3): 1068. **2.** Chahla J, Liu JN, Manderle B, et al. Bony ingrowth of coil-type open-architecture anchors compared with screw-type PEEK anchors for the medial row in rotator cuff repair: a randomized controlled trial. *Arthroscopy.* 2019 Déc. 3. [Epub version préliminaire]. **3.** Calori GM, Mazza E, Colombo M, Ripamonti C. The use of bone-graft substitutes in large bone defects: Any specific needs? *Injury.* 2011;42(2):S56-S63. **4.** Données archivées chez Smith+Nephew, rapport interne n° 15009719, 2020 **5.** Données archivées chez Smith+Nephew, rapport interne n° 15009718, 2020 **6.** Kim JH, Kim YS, Park I, Lee HJ, Han SY, Jung S, SHin SJ. A Comparison of Open-Construct PEEK Suture Anchor and Non-Vented Biocomposite Suture Anchor in Arthroscopic Rotator Cuff Repair: A Prospective Randomized Clinical Trial. *Arthroscopy.* 2020, 36 (2): 389-396. **7.** Données archivées chez Smith+Nephew, rapport interne n° 15009720, 2020 **8.** Walsh WR, Morberg P, Yu Y, Response of a Calcium Sulfate Bone Graft Substitute in a Confined Cancellous Defect, *Clin. Orthop. Rel. Res.* 2003 Jan;(406):228-36. **9.** Constantino, Friedman. Synthetic Bone Graft: Substitutes *Otolaryngol Clin North Am.* 1994 27(5):1037-1074. **10.** Arai E, Nakashima H, Tsukushi S, et al. Regenerating the fibula with beta-tricalcium phosphate minimizes morbidity after fibula resection. *Clin Orthop Relat Res.* 2005(431):233-237. **11.** Gaasbeek RD, Toonen HG, van Heerwaarden RJ, Buma P. Mechanism of bone incorporation of beta-TCP bone substitute in open wedge tibial osteotomy in patients. *Biomaterials.* 2005;26(33):6713-6719. **12.** Chu C-C. Section IV:44, Biodegradable Polymeric Biomaterials: An Updated Overview. Dans : *The Biomedical Engineering Handbook*: Bronzino JD Éd. CRC Press.; 1995. **13.** Park K, Skidmore S, Hadar J, et al. Injectable, long-acting PLGA formulations: Analyzing PLGA and understanding microparticle formation. *J Control Release.* 2019;304:125-134. **14.** Milewski MD, et al. Bone replacement of fast-absorbing biocomposite anchors in arthroscopic shoulder labral repairs, *The American Journal of Sports Medicine.* 2012. **15.** Arthrex Inc. BioComposite SutureTak, BioComposite Corkscrew FT and BioComposite PushLock: An In Vitro Degradation Study, 2009. **16.** Allison DC, Lindberg AW, Mirzayan R, Samimi B, Menendez LR. A Comparison of Mineral Bone Graft Substitutes for Bone Defects. *US Oncology and Hematolog.* 2011. **17.** Ogose A, Kondo N, Umezumi H, et al. Histological assessment in grafts of highly purified beta-tricalcium phosphate (OSferions) in human bones. *Biomaterials.* 2006;27(8):1542-1549.