

+ Performance améliorée,^{1, 2} meilleur accès

Volume moindre,³ longueur plus courte,³
résistance accrue²

Smith+Nephew



MICRORAPTOR[◇]
KNOTLESS
Ancre de suture



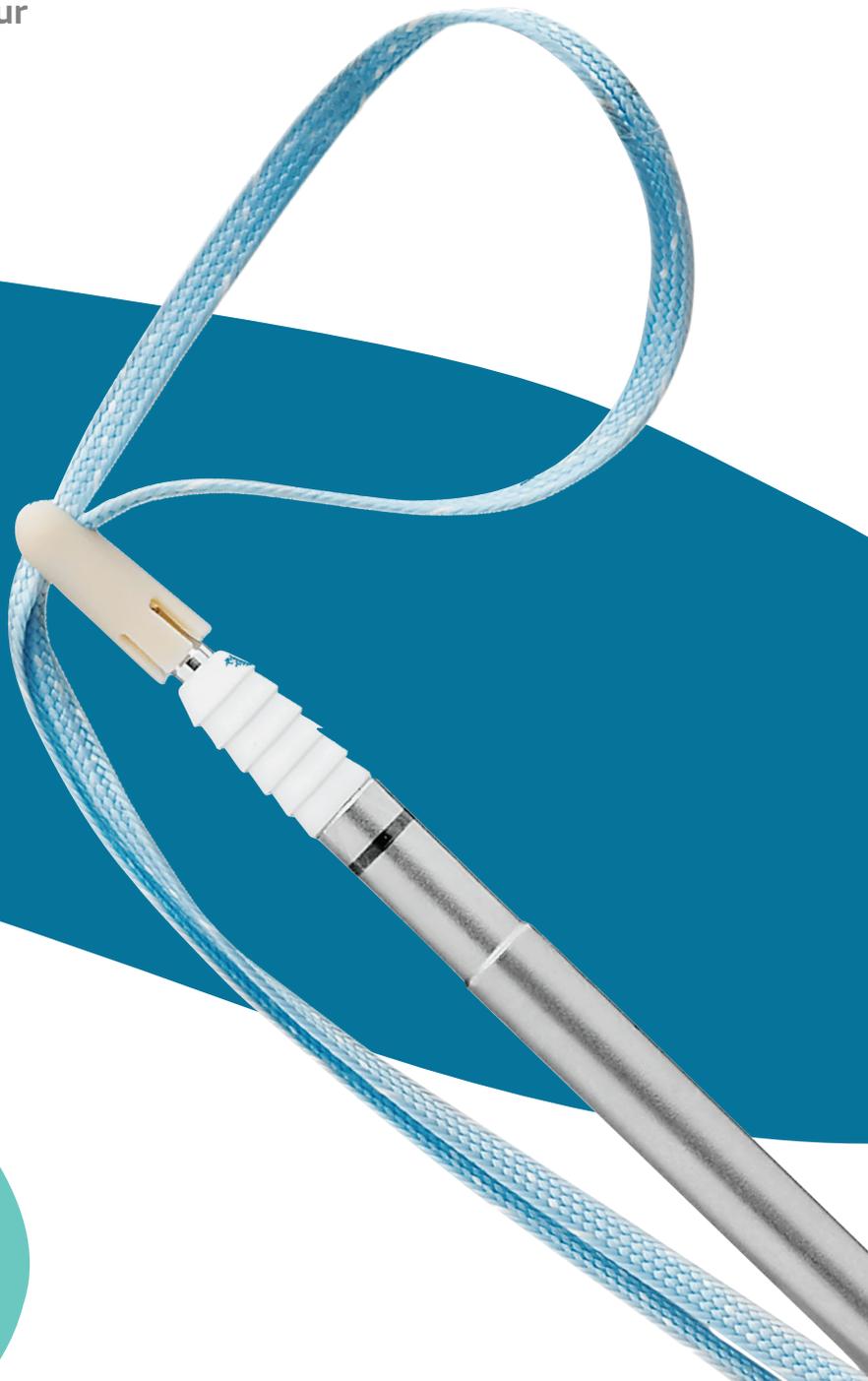
Le matériau REGENESORB[®]
est résorbé et est remplacé par
de l'os en moins de 24 mois.*^{4,5}



Performance améliorée^{1, 2}

L'ancre de suture MICRORAPTOR[®] Knotless offre aux chirurgiens un meilleur accès aux zones difficilement accessibles avec :

- De meilleures performances d'insertion désaxée**¹
- Un dispositif d'insertion pleine longueur
- Une conception d'implant rigide



**Démontré cliniquement et in vivo*

***Par rapport aux autres ancrs biocomposites sans nœud disponibles sur le marché.*

MICRORAPTOR[◇] Knotless

Caractéristiques de l'ancre de suture

Volume moindre³

Volume global d'implant moindre comparé à l'ancre de suture Arthrex[®] Pushlock en PEEK et à l'ancre de suture sans nœud Stryker[®] CinchLock en acier inoxydable.³

Longueur plus courte³

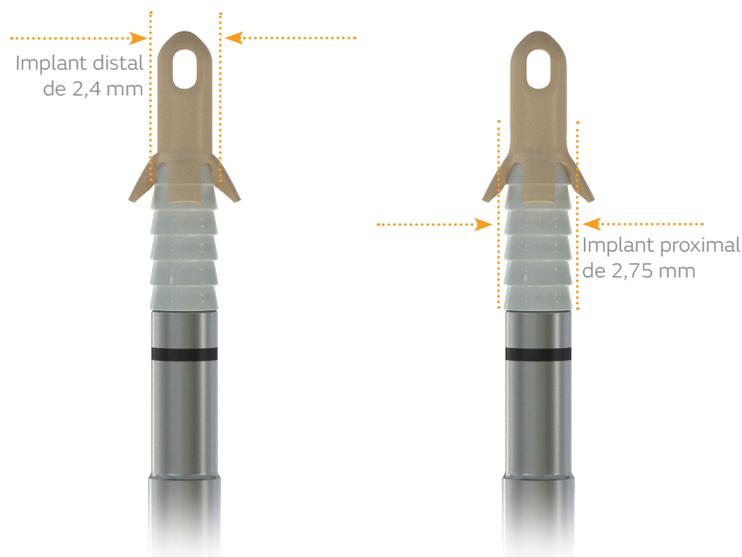
Longueur globale du montage plus courte après le déploiement de l'ancre par rapport à l'ancre Arthrex[®] PushLock BioComposite, à l'ancre Arthrex[®] Short PushLock BioComposite et à l'ancre sans nœud Stryker[®] CinchLock en acier inoxydable.³

Résistance accrue*²

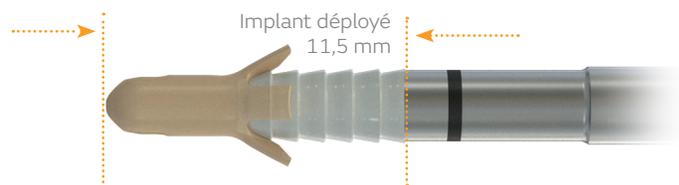
Résistance de fixation supérieure par rapport aux autres ancres sans nœud disponibles dans le commerce.²

En moyenne, l'ancre de suture MICRORAPTOR Knotless fournit :

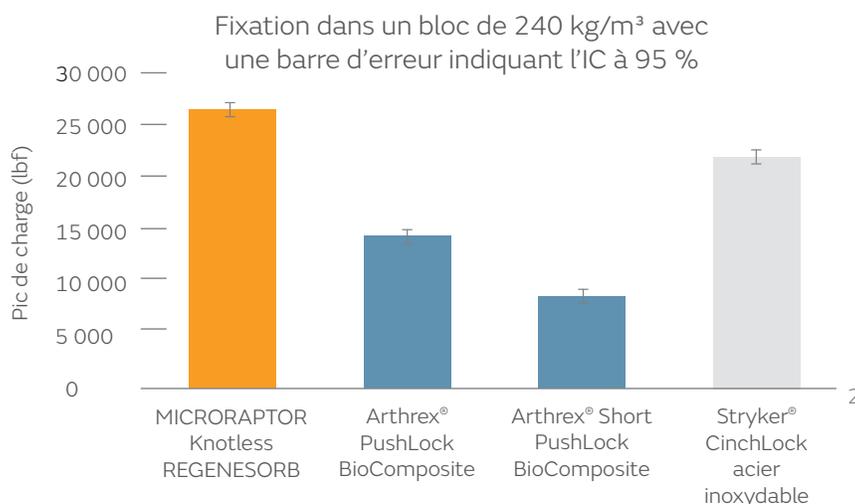
- une résistance de fixation de l'ancre supérieure de **71 %** par rapport à l'ancre Arthrex[®] Short PushLock BioComposite
- une résistance de fixation de l'ancre supérieure de **47 %** par rapport à l'ancre Arthrex[®] PushLock BioComposite
- une résistance de fixation de l'ancre supérieure de **21 %** par rapport à l'ancre en acier inoxydable sans nœud Stryker[®] CinchLock



*Implant en REGENESORB[®] déployé



*Implant en REGENESORB[®] déployé



Remplacé par de l'os^{4,5}

Le matériau REGENESORB de Smith+Nephew est conçu pour rester mécaniquement stable pendant au moins six mois* avant de se résorber et d'être remplacé par de l'os en 24 mois.**4-7



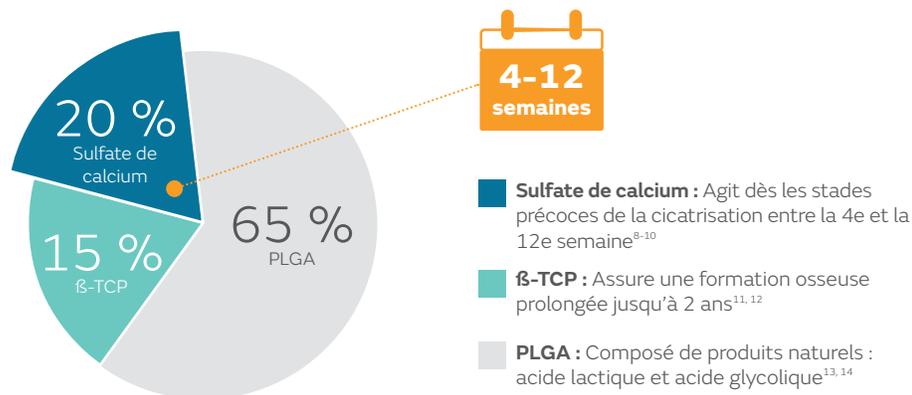
*Les essais *in vivo* chez l'animal ont démontré que le matériau composite est résorbable et remplacé par de l'os. Les résultats de la simulation *in vivo* ne prédisent pas quantitativement la performance clinique. Données basées sur la micro-TDM. Démontré *in vitro*

**Comparé aux matériaux biocomposites concurrents, basé sur des données non publiées. Démontré cliniquement et *in vitro*

Remplacé par de l'os

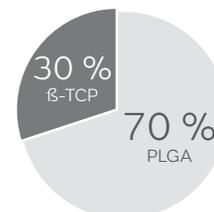
Un excellent point de départ pour la cicatrisation osseuse

Matériau REGENESORB[®]

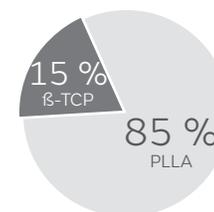


La plupart des matériaux biocomposites reposent uniquement sur les propriétés ostéoconductrices du β-TCP.

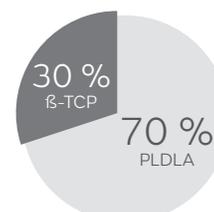
Le matériau REGENESORB contient deux composants ostéoconducteurs, le β-TCP et le sulfate de calcium, qui agissent à différents stades du processus de cicatrisation osseuse et par différents mécanismes d'action physiques et biochimiques. Le matériau REGENESORB est unique à cet égard. Aucun autre matériau biocomposite ne peut en dire autant.¹⁵⁻¹⁷



Mitek Biocryl^{™18}



Ancre Arthrex[®] BioComposite^{™19}

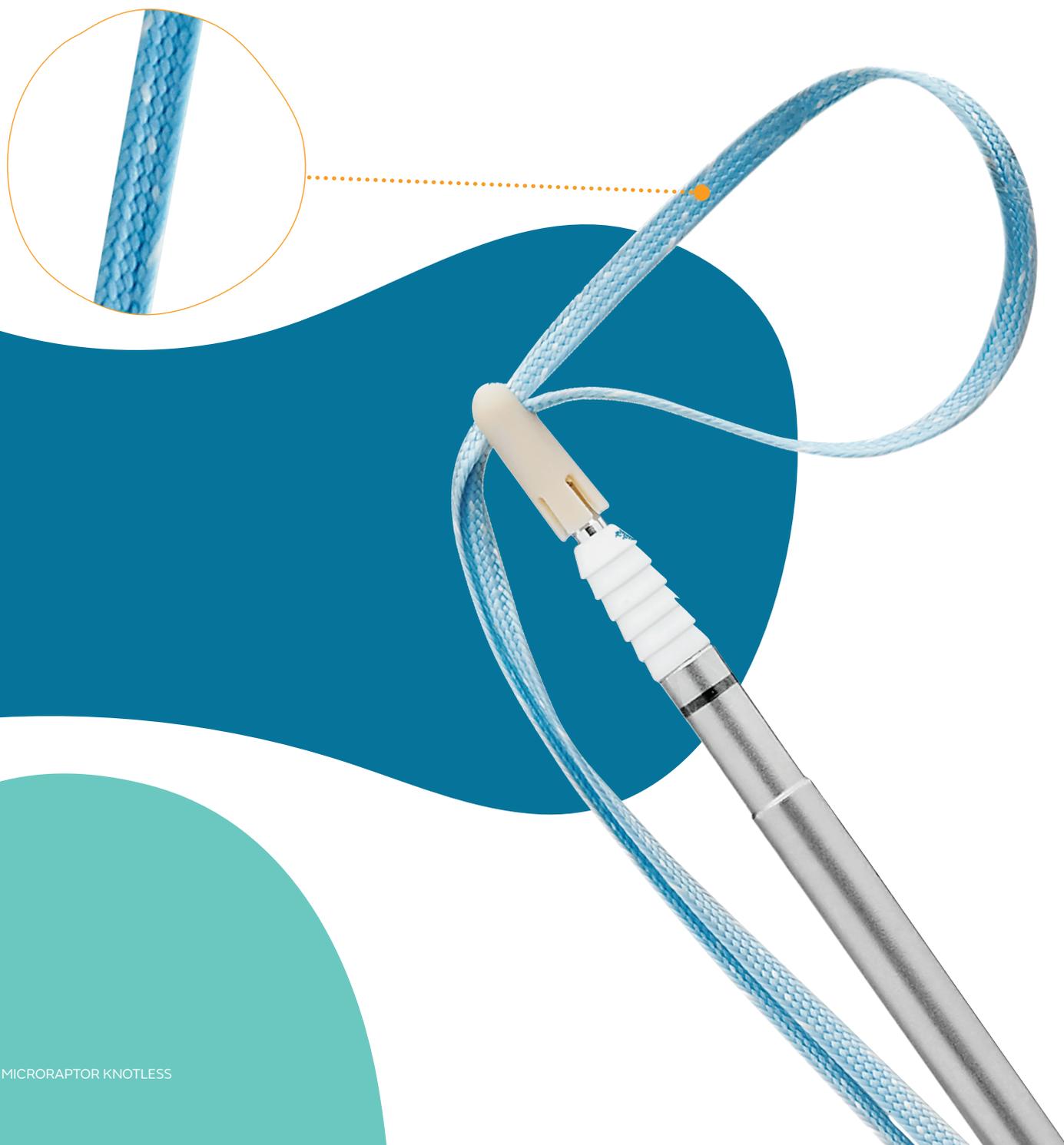


Vis Arthrex[®] BioComposite^{™19}

Un ruban de suture lisse

MINITAPE[®] a une construction compacte et est conçue pour distribuer la pression de manière uniforme.²⁰

- Sa conception sans noyau lui donne un aspect lisse et uniforme
- Se termine par des fils de suture #2 pour faciliter son utilisation
- Disponible dans des emballages individuels



Références

1. Data on file at Smith & Nephew, report number 15008464, 2019.
2. Data on file at Smith & Nephew, report number 15008252, 2019.
3. Data on file at Smith & Nephew, report number 15008255, 2019.
4. Vonhoegen J, John D, Hägermann C. Osteoconductive resorption characteristics of a novel biocomposite suture anchor material in rotator cuff repair. *Orthop Traumatol Surg Res.* 2019;14(1):12.
5. Smith and Nephew 2010. Micro-CT and histological evaluation of specimens from resorbable screw study (RS-II / OM1-08) 24-month post-implantation. Internal Report. WRP-TE045-700-08.
6. Smith and Nephew 2019 Verification, Microraptor Knotless Real Time Degredation. Revision B. Internal Report 15007134.
7. Smith and Nephew 2019. Verification, Microraptor Knotless Accelerated Degredation. Internal Report 15007045.
8. Constantino, Friedman. Synthetic Bone Graft Substitutes. *Otolaryngol Clin North Am.* 1994 27(5):1037-1074
9. 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
10. Walsh WR, Morberg P, Yu Y, et al. Response of a calcium sulfate bone graft substitute in a confined cancellous defect. *Clin Orthop Relat Res.* 2003(406):228-236.
11. 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.
12. Gaasbeek RD, Toonen HG, van Heerwaarden RJ, Buma P. Mechanism of bone incorporation of betaTCP bone substitute in open wedge tibial osteotomy in patients. *Biomaterials.* 2005;26(33):6713-6719.
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. Chu C-C. Section IV:44, Biodegradable Polymeric Biomaterials: An Updated Overview. In: *The Biomedical Engineering Handbook*: Bronzino JD Ed. CRC Press; 1995.
15. 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.
16. Walsh WR, Morberg P, Yu Y, et al. Response of a calcium sulfate bone graft substitute in a confined cancellous defect. *Clin Orthop Relat Res.* 2003(406):228-236.
17. Ogose A, Kondo N, Umezu H, et al. Histological assessment in grafts of highly purified beta-tricalcium phosphate (OSferions) in human bones. *Biomaterials.* 2006;27(8):1542-1549.
18. Milewski MD, et al. Bone replacement of fast-absorbing biocomposite anchors in arthroscopic shoulder labral repairs, *AJSM.* 2012
19. Arthrex Inc. BioComposite SutureTak, BioComposite Corkscrew FT and BioComposite PushLock: An In Vitro Degradation Study, 2009.
20. Analytical Answers, 18 January 2019. Report: 74463.

Informations de commande

Système de guide et d'ancre de suture MICRORAPTOR® Knotless	
N° de référence	Description
Implants MICRORAPTOR Knotless	
72205020	MICRORAPTOR Knotless REGENESORB®
72205021	MICRORAPTOR Knotless PEEK
Mèches MICRORAPTOR Knotless	
72205022	Mèche pour épaule MICRORAPTOR Knotless, 2,2 mm
72205169	Mèche pour hanche MICRORAPTOR Knotless, 2,6 mm
MINITAPE®	
72205129	MINITAPE COBRAID blanc
72205128	MINITAPE COBRAID bleu
72205127	MINITAPE bleu
Guides de perçage MICRORAPTOR	
72204991	Guide de perçage MICRORAPTOR, Extrémité en couronne
72204992	Guide de perçage MICRORAPTOR, Extrémité en pointe
72204995	Guide de perçage MICRORAPTOR, Extrémité bouche de poisson
Obturateurs MICRORAPTOR	
72204999	Obturateur MICRORAPTOR, Extrémité mousse
72205000	Obturateur MICRORAPTOR, Extrémité mousse, canulée
72205001	Obturateur MICRORAPTOR, Extrémité trocart

MICRORAPTOR® Knotless PEEK - Ancre de suture sans noeud. Destination : destinée uniquement au réattachement des tissus mous à l'os dans les cas suivants:–Hanche : Réparation / reconstruction du bourrelet cotyloïdien –Épaule :-Stabilisation capsulaire / Réparation de Bankart/ Instabilité de l'épaule antérieure / Réparations de lésions SLAP / Reconstructions capsulolabiales ou déplacements capsulaires - Ténodèse du biceps - Réparation de la coiffe des rotateurs Classe IIb. Organisme notifié : BSI n° 2797 Mandataire : Smith & Nephew Orthopaedics GmbH - Tuttlingen – Allemagne. Pris en charge par l'assurance maladie : Code LPP : 8132356 (référence 72205021 Microraptor knotless PEEK). Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation qui accompagne ce dispositif médical.

MICRORAPTOR® Knotless REGENESORB® - Ancre de suture sans noeud. Destination : destinée uniquement au réattachement des tissus mous à l'os dans les cas suivants : –Hanche : Réparation / reconstruction du bourrelet cotyloïdien –Épaule :-Stabilisation capsulaire | Réparation de Bankart | Instabilité de l'épaule antérieure | Réparations de lésions SLAP | Reconstructions capsulolabiales ou déplacements capsulaires - Ténodèse du biceps Classe III. Organisme notifié : BSI n° 2797 Mandataire : Smith & Nephew Operations B.V. – Bloemlaan 2 – 2132 NP Hoofddorp – Pays-Bas. Pris en charge par l'assurance maladie : Code LPP : 8132362 (référence 72205020). Veuillez lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation qui accompagne ce dispositif médical.

En savoir plus sur [smith-nephew.com/france](https://www.smith-nephew.com/france)

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.com/france
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. 17318-fr V3 07/20S 22-089
Aout 2022