

**+** Guida  
rapida

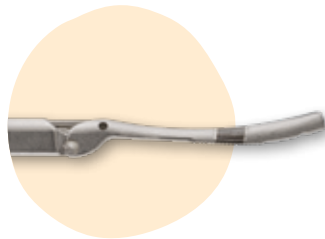
**Smith+Nephew**

NOVOSTITCH<sup>◇</sup> PRO  
Sistema di riparazione meniscale



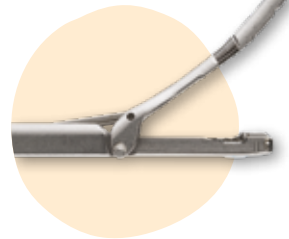
# Sistema Di Riparazione Meniscale NOVOSTITCH<sup>◇</sup> PRO

Progettato per consentire l'accesso in sicurezza  
ad articolazioni del ginocchio rigide



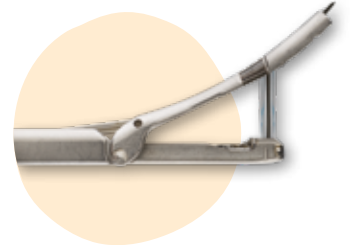
## Accesso

Profilo di ingresso  
basso di 1,6 mm  
con morso inferiore  
retrattile



## Manovrabilità

Il morso superiore  
curvo e la punta  
smussa migliorano  
la manovrabilità<sup>1</sup>

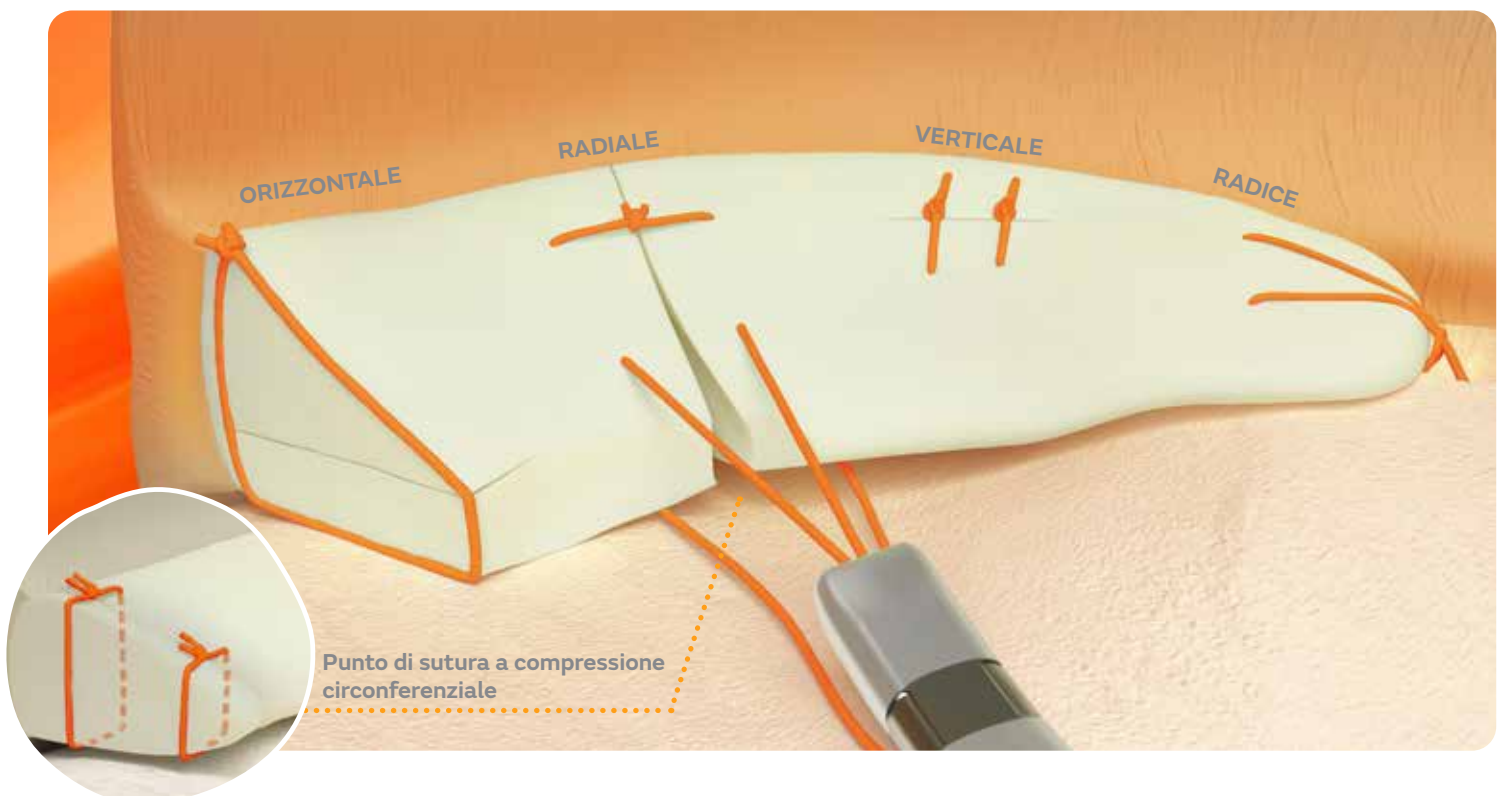


## Protezione

L'ago intrarticolare si  
allontana dal femore  
riducendo al minimo  
il rischio di lesione  
condrale<sup>1</sup>

## Semplicità

L'impianto all-suture precaricato elimina la gestione delle  
suture grazie alla cartuccia a inserimento singolo disponibile  
con sutura 2-0 e 0



## + Tecnica

### Posizionamento del primo capo della sutura



Premere la maniglia arancione per mantenere il morso superiore parallelo allo stelo e accedere al ginocchio.



Dopo aver portato il morso superiore sopra il menisco in posizione anatomica, rilasciare la maniglia arancione.



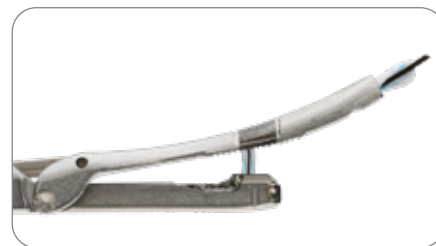
Estendere il morso inferiore al di sotto del menisco premendo verso il basso la leva grigia. Una volta esteso il morso, rilasciare la leva grigia.



Il marker di puntamento nero indica il punto in cui l'ago uscirà dal menisco.



Durante l'attraversamento del tessuto periferico più spesso, l'ago uscirà in corrispondenza della porzione distale del marker di puntamento.



Durante l'attraversamento del tessuto centrale sottile, l'ago uscirà in corrispondenza della porzione prossimale del marker di puntamento.



Quando il dispositivo sarà posizionato per l'applicazione del primo capo della sutura, premere la maniglia arancione e applicare una leggera pressione in avanti per impedire la migrazione distale del tessuto.



Inserire lentamente l'ago e il capo della sutura premendo simultaneamente le maniglie arancione e nera fino a quando la maniglia nera non sarà avanzata completamente (confermata da un clic).



Rilasciare entrambe le maniglie arancione e nera per completare il posizionamento della prima estremità del punto di sutura. Controllare che la maniglia nera si ritragga completamente prima di procedere con la seconda estremità del punto di sutura.

## Completamento del punto di sutura



Per posizionare il secondo capo del punto di sutura, verificare che il morso inferiore sia estratto. Con il dispositivo correttamente posizionato, premere la maniglia arancione e applicare una leggera pressione in avanti per impedire la migrazione distale del tessuto.



Inserire lentamente l'ago e il capo della sutura premendo simultaneamente le maniglie arancione e nera fino a quando la maniglia nera non sarà avanzata completamente (emissione di un clic).



Rilasciare entrambe le maniglie arancione e nera per completare il posizionamento della seconda estremità del punto di sutura. Controllare che la maniglia nera si ritragga completamente prima di rimuovere il dispositivo dal ginocchio.



Retrarre il morso inferiore premendo verso il basso la leva grigia.

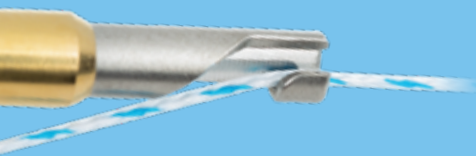


Il morso inferiore è represso.



Mantenere la maniglia arancione completamente premuta mentre si ritrae con cautela il dispositivo dall'articolazione, in modo che il morso superiore rimanga parallelo allo stelo.

## Rimozione delle estremità della sutura e legatura del nodo



Dispositivo di gestione delle suture NOVOCUT®

Rilasciare la maniglia arancione del sistema di riparazione meniscale NOVOSTITCH® PRO e rimuovere le estremità della sutura dal morso superiore tirandole all'indietro e/o spostando in avanti il dispositivo.

Utilizzando tecniche chirurgiche standard e il dispositivo di gestione delle suture NOVOCUT, far avanzare il nodo fin sulla superficie del tessuto fino a quando non si osserverà un'approssimazione dei tessuti in corrispondenza della lesione. Aggiungere il numero di occhielli necessario a garantire che il nodo sia sicuro.

## Caricamento e rimozione della cartuccia



Qualora non fosse già in posizione avanzata, fare avanzare il morso inferiore e bloccarlo in posizione premendo la leva grigia.



Afferrare la spola della sutura e tirarla verso il basso e in avanti in direzione dell'estremità distale del dispositivo, fino a separarla dallo stelo del dispositivo.



Gettare la cartuccia usata e procurarsi una nuova cartuccia.



Ribaltare la maniglia in modo da rendere visibile il lato inferiore dello stelo.



Allineare il marker nero sulla cartuccia in modo che si sovrapponga al marker sullo stelo.



Quando la cartuccia sarà alloggiata nello stelo, farla scorrere verso la maniglia fino a farla scattare in sede.



Verificare che il morso inferiore sia caricato correttamente controllando che si trovi a livello dello stelo. Nel caso in cui non lo fosse, rimuovere e ricaricare la cartuccia.



Una volta verificata la complanarità del morso inferiore con lo stelo, raddrizzare il dispositivo e ritrarre il morso inferiore premendo verso il basso la leva grigia.



Il morso inferiore è represso. Il dispositivo è ora pronto per l'applicazione di un altro punto di sutura.

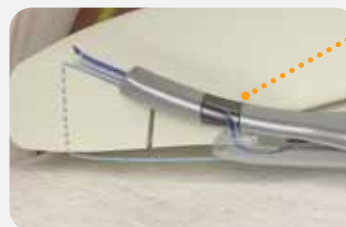
### Puntamento dei punti di sutura

L'area di puntamento sul morso superiore indica approssimativamente la posizione in cui l'ago penetra nel menisco. La quantità di tessuto tra i morsi del dispositivo determinerà il punto in cui l'ago uscirà dal tessuto meniscale.



#### Suture periferiche

Per le suture periferiche o del corpo centrale, che comportano la presenza di una grande quantità di tessuto tra i morsi, utilizzare come guida la sezione da centrale a periferica dell'area di puntamento del morso superiore.



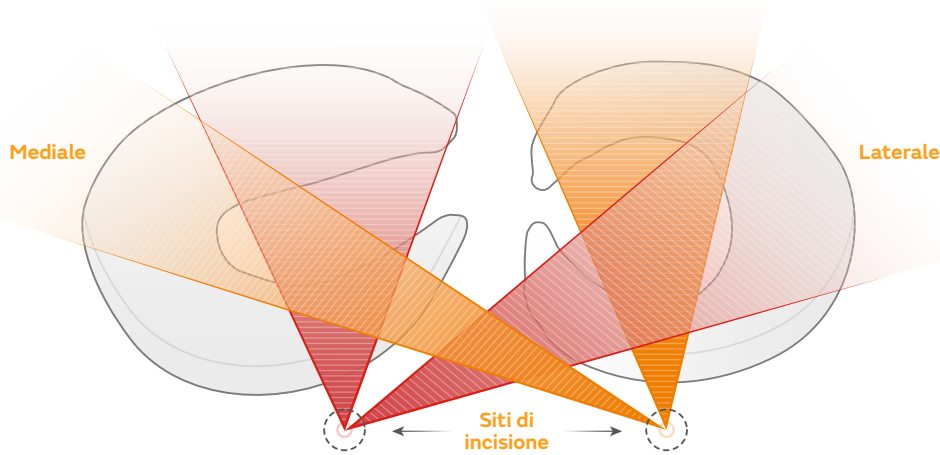
#### Suture centrali

Per le suture centrali, che comportano la presenza tra i morsi di una piccola quantità di tessuto, utilizzare come guida la sezione centrale dell'area di puntamento del morso superiore. Verificare che il dente del morso inferiore sia completamente coperto dal menisco.



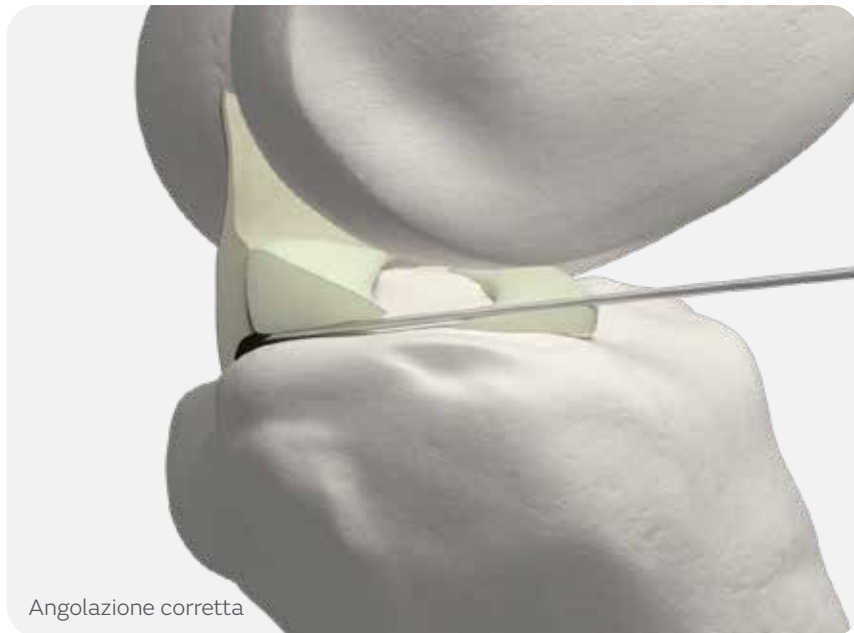
## + Consigli per la pianificazione Posizionamento del portale

A differenza di altri dispositivi che inseriscono le ancore orizzontalmente attraverso il menisco, il morso inferiore del sistema di riparazione meniscale NOVOSTITCH® PRO si infila sotto il menisco, consentendo all'ago di effettuare la sutura verticalmente e permettendo l'applicazione di punti di sutura a compressione circonferenziale. Per massimizzare l'accesso e la funzionalità del dispositivo potrebbe essere necessario modificare il portale standard o creare un portale accessorio.

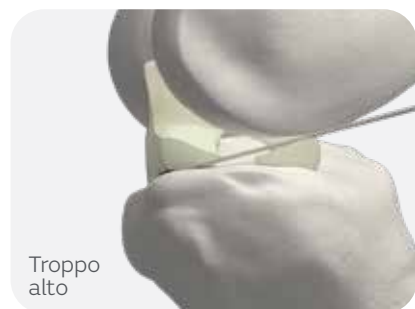


### Angolo di approccio

Posizionare l'ago spinale parallelo al piatto tibiale sotto il menisco in corrispondenza del sito della lesione.



Angolazione corretta



Troppo alto



Troppo basso

## + Posizionamento della sutura

### Lesione radiale



Punti di sutura circonferenziali bilaterali

### Lesione di clivaggio orizzontale



Punti "hay bale" (balla di fieno)

Per le lesioni di clivaggio orizzontali che si estendono fino all'apice

### Lesione verticale

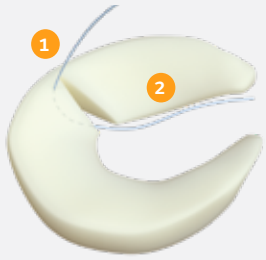


Punti di sutura circonferenziali

### Lesione della radice



Punto a doppia ansa bloccante modificato



1. Far passare il capo 1



2. Far passare il capo 2 nella lesione



3. Legare la sutura sulla lesione e stringere



4. Ripetere la procedura collocando i punti centrali in successione

### Consigli

- Considerare la rimozione del bordo centrale<sup>2</sup>
- Verificare che i margini della lesione non si sovrappongano dopo la riparazione
- Posizionare ogni capo della sutura ad almeno 5 mm dalla lesione



1. Rimuovere il bordo centrale instabile



2. Far passare il capo periferico (capo 1)

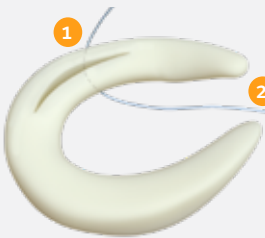


3. Legare la sutura sopra l'apice e stringere



4. Ripetere la procedura collocando i punti in successione

- Considerare la rimozione del bordo centrale per allineare la lamina<sup>2</sup>
- Una quantità eccessiva di tessuto all'interno dei morsi può determinare il salto di punti periferici
- Posizionare i punti ogni 3-5 mm<sup>3</sup>



1. Far passare il capo periferico (capo 1)



2. Far passare il capo centrale (capo 2)



3. Legare i capi tra loro e stringere

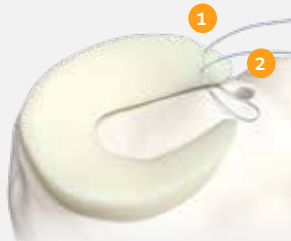


4. Ripetere la procedura collocando i punti in successione

- Considerare le lesioni centrali e le lesioni frontali rispetto alla fossa poplitea
- Iniziare da un'estremità della lesione e procedere verso l'altra estremità
- Posizionare i punti ogni 3-5 mm<sup>3</sup>



1. Far passare il capo periferico (capo 1)



2. Far passare il capo centrale (capo 2)



3. Infilare i capi della sutura attraverso l'ansa all'estremità del menisco, quindi stringere e legare sopra il bottone

- Posizionare 2 costrutti per rendere più robusta la riparazione
- Esaminare le opzioni della tecnica a doppio tunnel
- Fresare prima, per evitare di recidere la sutura

# Informazioni per gli ordini

## NOVOSTITCH<sup>®</sup> PRO

Codice N	Descrizione
CTX-A003	Sistema Di Riparazione Meniscale NOVOSTITCH PRO (2-0)
CTX-A004	Sistema Di Riparazione Meniscale NOVOSTITCH PRO (0)
CTX-C001	Dispositivo Di Gestione Delle Suture NOVOCUT <sup>®</sup>
CTX-R001	Cartuccia NOVOSTITCH (2-0)
CTX-R002	Cartuccia NOVOSTITCH (0)

Per le indicazioni, gli effetti avversi, le precauzioni e le avvertenze di ogni dispositivo si prega di fare riferimento alle relative istruzioni per l'uso.

**Fabbricante**  
**Smith & Nephew, Inc.**  
150 Minuteman Road  
Andover, MA 01810  
U.S.A.

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

**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

<sup>®</sup>Marchio commerciale di  
Smith+Nephew.  
©2020 Smith+Nephew.  
Tutti i diritti riservati.  
Riservato al personale medico.  
Stampato negli USA.  
21995-it V2 05/20

Il sistema di riparazione meniscale  
NOVOSTITCH PRO è prodotto da  
Ceterix Orthopaedics, Inc.,  
6500 Kaiser Drive, Suite 120,  
Fremont, CA 94555, USA.

Il Sistema Di Riparazione Meniscale NOVOSTITCH PRO ha ottenuto l'approvazione 510(k). Essendo la disponibilità soggetta alle pratiche mediche e/o normative dei singoli paesi, NOVOSTITCH PRO potrebbe non essere reperibile in tutti i mercati. Per domande sulla disponibilità dei prodotti Smith+Nephew nella propria area contattare il rappresentante Smith+Nephew di zona. Tutti i marchi commerciali appartengono ai rispettivi titolari.

### Bibliografia

**1.** Saliman JD. The Circumferential Compression Stitch for Meniscus Repair. *Arthroscopy Tech.* 2013;2(3):257-262. **2.** Woodmass JA, Johnson JD, Wu IT, Saris DB, Stuart MJ, Krych AJ. Horizontal Cleavage Meniscus Tear Treated With All-inside Circumferential Compression Stitches. *Arthroscopy.* 2017;6(4):1329-33. **3.** Noyes FR, Barber-Westin SD. Repair of Complex and Avascular Meniscal Tears and Meniscal Transplantation. *J Bone Joint Surg Am.* 2010;92:1012-29.

NOTA: le tecniche di applicazione delle suture descritte in questa guida sono quelle consigliate dal Dr. Justin Saliman. La presente guida ha finalità esclusivamente didattiche e informative. Non intende rappresentare un parere medico. È responsabilità dei medici curanti determinare e utilizzare, in base al proprio giudizio clinico, le tecniche e i prodotti più adatti alle esigenze di ciascun paziente. Il Dr. Saliman è un consulente retribuito di Smith+Nephew.